87056

GUIDE

L'ÉTUDIANT EN MÉDECINE

Decrets 1934 et 1946

PLAN ET PROGRAMME DES ÉTUDES

Concours de L'Externat et de l'Internat

Questions sorties au cours des dernières années Documentations Diverses



Jean BERTRAND, Editeur

1947



COURS, CONFERENCES ET TRAVAUX PRATIQUES

Anatomie. — Professeur: M. N... — Professeur sans chaire: M. Olivien. — Agrégé: M. Condien. — Agrégé ffons de Chef des travaux anatomiques M. Delmas. "Fons d'Agrégé: M. Destra-M. Olivien. — Professeur de Chef des des des des M. Olivien. — Professeur de Chef de Chef de Chef Amphi de l'Ecole Tratique. Sajét: Bassin, Système netveux, central (2° année de Chef de

M. CORDIER: Conférences mardi, jeudi et samedi, à 16 h., au Grand Amphi de l'Ecole Pratique. Sujet: Tête et Cou, Organes

des sens (2º année).

M. DELMAS: Cours lundi, mercredi et vendredi, à 18 h., au Grand Amphi de l'Ecole Pratique. Sujet: Thorax (1re année), Abdomen (2º année).

année).

Anatomie pathologique. — Professeur: M. R. Leroux. —

Agrégé: M. Gauthier-Villars, M. Delarue. — Chef des

Travaux: M. Busser.

1^{ee} Degré: Etudiants de 3^e année. Les étudiants sont répartis par séries comportant chacune 16 séances d'une heure, à raison de 3 séances par semaine, les lundis, mercredis et vendredis.

2º Degré: Cours de perfectionnement théorique et technique destinés aux médecins et internes (annonces spéciales).

Bactériologie. — Professeur: M. P. Gastinel. — Agrégés:
MM. H. Bonnet et R. Fasquelle, — Chef des traugux:
M. A. Névot.

M. GASTINEL: Cours lundi, mercredi et vendredi, à 17 h.,

l'amphi Vulpian. Sujet : Les microbes pathogènes pour l'homme. Applications au diagnostic, au traitement et à l'étude

physic-pathologique des maladies infectieuses.

Un cours complémentaire de bactériologie et d'immino-sérologie avec travaux pratiques aura lieu au laboratoire pendant le second semestre. Réservé aux médecins internes et étudiants en fin de scolarité.

Conférences consacrées à des exposés d'actualité sur la Bactériologie médicale aura lieu en mai 1947.

Biochimie médicale. - Professeur: MM. Polonovski. - Professeur sans chaire: E. JAYLE. - Agrégé: M. ETTORI. - Chef des travaux : M. RANGIER.

Enseignement normal, second semestre.

Histoire de la Médecine et de la Chirurgie. - Professeur : M. ALAJOUANINE. Mardis, à 18 h., à la salle de Thèses, n° II.

Histologie. - Professeur: M. C. CHAMPY. - Agrégé et Chef des Travaux : M. BULLIARD. - Agrégés : MM. Coutard et Des-CLAUX.

M. CHAMPY: Cours lundi, mercredi et vendredi, à 16 h., au Grand Amphi de l'Ecole Pratique.

M. COUJARD: mêmes jours, même heure, mois de janvier et février.

Embryologie. - Professeur: M. GIROUD.

Cours mardi, jeudi et samedi à 17 h., au Grand Amphi de l'Ecole Pratique.

Hydrologie thérapeutique et climatologie. - Professeur : M. L. Justin-Besançon. - Assisté de MM. Ch. Debray, agrégé. Cours lundi, mercredi et vendredi, à 18 h., au Petit Amphi de la Faculté.

Hygiène. - Professeur : M. Joannon. - Agrégés : MM. Boyer et DEPARIS. - Ffons de Chef des travaux : Dr NAVARRE.

Cours mardi, jeudi et samedi, à 17 h., au Grand Amphi de la Faculté. Sujet : Organisation sanitaire. Hygiène sociale. Prophylaxie des maladies contagieuses.

Médecine légale. - Professeur : M. N... - Chef des Travaux bratiques : M. le Pr Piédelièvre. - Agrégé : M. H. Desonle. - Assistants: MM. DÉROBERT et TRUFFERT. - Prébarateur du cours: M. GAULTIER.

M. Desonle: Cours lundi et mercredi, à 17 h., au Grand Amphi

de la Faculté, mois de novembre et de décembre.

M. HUGUENEY, professeur à la Faculté de Droit : Cours le vendredi, à 17 h., au Grand Amphi, mois de novembre, et de décembre.

M. le Professeur N...: Cours lundi, mercredi et vendredi, à 17 h., au Grand Amphi de la Faculté, mois de janvier et de février.

Travaux pratiques

1° Autopsies à l'Institut médico-légal, place Mazas, les mardis jeudis, de 14 h. à 15 h., semestre d'hiver, le mardi par M. le Professeur N... et M. DESOILLE, et le jeudi par M. DÉROBERT. 2° T. P. de médecine légale et de toxicologie à l'Institut médico-

légal, lundi, mercredi et vendredi, semestre d'hiver, sous la direction de M. Dérobert.

Obstétrique. — M. Sureau, agrégé: Cours mardi, jeudi et samedi, à 14 h., au Petit Amphi de la Faculté. Sujet: Grossesse, accouchement et suites de couches physiologiques, pathologie spéciale à la grossesse.

Parasitologie. — Professeur: M. E. BRUMPT. — Professeur sans chaire: M. H. GALLIARD. — Agrégé: M. L.-C. BRUMPT. — Chef des travaux: M. C. DESPORTES.

M. GALLIARD: Cours mardi, jeudi et samedi, à 16 h., au Petit Amphi de la Faculté. Sujet: Etude des parasites de l'homme.

M. BRUMPT : Second trimestre.

Pathologie chirurgicale. — Professeur: M. Petit-Dutaillis. —
Agrégés: MM. Léger, Rudler, Merle d'Aubigné, Huguier,

ROUX et PADOVANI.

M. LÉGER: Cours mardi, jeudi et samedi, à 17 h., au Petit Amphi
de la Faculté. Sujet: Affection de l'appareil génital de

l'homme, Gynécologie, Affection de la glande mammaire. M. RUDLER: Cours lundi, mercredi et vendredi, à 18 h., au

Grand Amphi de la Faculté. Sujet : Pathologie chirurgicale de la tête, du cou et du thorax.

Pathologie médicale. — Professeur: M. R. Moreau. — Agré-

gés: MM. R. GARCIN, R. FAUVERT et J. HAMBURGER.

M. MOREAU: Cours mardi et samedi, à 18 h., vendredi à 17 h., au Petit Amphi de la Faculté. Sujet: Infections et grands syndromes et Pathologie médicale.

M. GARCIN: Cours lundi à 17 h. (P. A.), « maladies du système

nerveux ».

M. HAMBURGER: Cours mercredi à 17 h. (P. A.). « maladies du sang ».

M. PAOVERT : Cours jeudi à 18 h. (P. A.), « maladies du foie et di tohe tiigestif ».

Pathologie experimentale et comparée ... Professeur :

M. Lemaire. - Agrégé, chef de travaux : M. F.-P. Merklen.

M. LEMAIRE : Cours lundi, mercredi et vendredi, à 16 heures, au Petit Amphi de la Faculté. Sujet : Les grands syndromes

pathologiques. Des leçons complémentaires seront faites par MM. les Professeurs Urbain, Lesbouyries et Verge, et par M. Merklen,

agrégé.

Pharmacologie. — Professeur: M. R. HAZARD. — Professeur sans chaire: Dr J. Lévy. - Agrégé: Dr J. CHEYMOL. - Chef de travaux : Dr R. TIFFENEAU.

M. HAZARD: Cours lundi, mercredi et vendredi, à 16 h., à

l'amphithéâtre Vulpian (à partir de janvier).

Mile le Dr Lévy : Conférences lundi, mercredi et vendredi, à 16 h., à l'amphithéâtre Vulpian.

M. CHEYMOL: Conférences mardi, jeudi et samedi, à 16 h., à

l'amphithéâtre Vulpian.

Physiologie. - Professeur: M. Léon Binet. - Agrégés MM. BARGETON et PARROT. - Chef de travaux : M. P. GLEY. Semestre d'hiver : Cours supérieur de Physiologie médicochirurgicale.

Second semestre : Enseignement normal.

Physique. - Professeur: M. A. STROHL. - Professeur sans chaire: M. Dognon. - Agrégé et Chef des travaux : M. Djourno. Second semestre: Enseignement normal.

Thérapeutique. — Professeur : M. Guy LAROCHE. — Agrégé : M. BROUET.

M. Guy LAROCHE: Cours mardi, jeudi et samedi, à 16 h., au Grand Amphi de la Faculté.

Radiologie médicale. - Professeur : Henri Desgrez.

M. Desgrez: Cours mardi et jeudi, de 10 h. à 11 h. et samedi de 11 h. à 12 h., à l'hôpital Broussais, et au semestre d'été à l'Amphi de Physique.

Stomatologie. — Professeur: M. Dechaume.

Technique chirurgicale. - Professeur: M. P. MOULONGUET. Second semestre : Enseignement normal.

GUIDE

L'ÉTUDIANT EN MÉDECINE

comprenant:

Décrets 1934 et 1946 PLAN ET PROGRAMME DES ÉTUDES

Concours de L'Externat et de l'Internat

Questions sorties au cours des **d**ernières années Documentations Diverses

Jean BERTRAND, Editeur 6, Rue Julienne — PARIS (18)

947 ----

UNIVERSITE ET ACADEMIE DE PARIS

Recteur: M. le Professeur G. Roussy (membre de l'Institut). Secrétariat: 47, rue des Ecoles. Paris-5°. (Métro: Odéon.)

FACULTÉ DE MÉDECINE

12, rue de l'Ecole-de-Médecine (6°)

Tél.: DAN. 55-36 Métro : Odéon

HISTORIQUE

Pendant des siècles et jusqu'à la Révolution, la Faculté de Médecine et le Collège de Chirurgie formèrent deux institutions séparées. La première, installée d'abord « RUE DU FOUARRE » (une des plus anciennes rues de Paris), 1281, puis « RUE DE RATS » (1369), enfin à l'angle de la rue des Rats et de la rue de la Bûcheire (1469-1792)

La seconde, installée à côté du couvent des Cordeliers, dans les dépendances de l'Éculse Saurs-Côms, à l'angle de la rue des Cordeliers (rue de l'Ecole-de-Médecine) et de la rue de la Harpe (devenue dans sa partie Sud le boulevard, Saint-Michel), De là le nom de « COLLÈGE SAUR-CÔMS » que prit, au xvr siècle, la corporation des chirurgiens. En 1694, un amphithéâtre plus vaste, destiné à la pratique de la dissection et aux démonstrations anatomiques, fut construit. On peut encore l'admirer au 5 de la rue de l'Ecole-de-Médecine; il est devenu aujour-d'hui une annexe de la Faculté des Lettres : l'Institut de Langues Modernes.

C'est la Convention qui réalisa l'union des deux corporations sous le nom de « L'ECOLE DE SANTÉ » (1794), qui deviendra sous le Directoire « L'ECOLE DE MÉDECINE » (1796), puis sous l'Empire : la « FACULTÉ DE MÉDECINE » (1808).

L'édifice primitif qui s'élevait sur le terrain du COLLÈGE DE BOURGORNE, face à l'église des Cordeliers, fut construit sur l'ordre de Louis XV, par Jacques Gondoin, de 1769 à 1786.

La démolition de l'église des Cordeliers, sous le Consulat, permit d'y aménager une place, où Napoléon fit construire, toujours par Gondoin, une fontaine monumentale.

En 1875, l'architecte GINAIN se vit confier les travaux d'agrandissement; commencés trois années plus tard, ils ne furent achevés qu'en 1900.

L'ECOLE PRATIQUE de dissection, fondée au milieu du xvu siècle, fut installée dans un local de la rue de la Pelleterie, à l'emplacement actuel du Tribunal de Commerce. Elle émigra ensuite au rez-de-chaussée de l'Ecole de Santé (1794), derrière le petit amphithéâtre actuel, puis s'installa dans l'ancien Réfectoire des Moines (le Musée Dupuytren actuel) jusqu'à la monarchie de juillet. A cetté epoque, plusieurs pavillons de dissection furent construits dans les anciens jardins du couvent, le « Réfectoire » étant devenu trop exigu. En 1878, la première pierre de la Nouvelle Ecole Pratique fut posée sur l'emplacement des anciens pavillons.

Outre les œuvres d'art de peintres et de sculpteurs tels que PARI DUBOIS, PIERRE-FRANÇOIS BERBUER, LE MOYNE, PUBCH, LANDOWSKI, BARRIAS, HOUDON, PIGALLE, GIBELIN, DAVID D'ANGERS, MATOUT, BARTHOLOMÉ, ANDRÉ BROULLET, URBAIN, BOUGCOIS, RIGAUD, NATTIER, DUPLESSIS, RESTOUT, etc..., la Faculté de Médecine abrite des médailles, des jetons de DOVENS, en bronçe en argent et en or; des manuscrits et incunables des reliures, des gravures sur bois, des pendules, des tapisseries dont quarte, dessinées par LE BRUN, comptent parmi les plus magnifiques.

Toutes ces richesses artistiques sont disséminées aux quatre coins de cette Faculté de Médecine, bien souvent méconnues par ceux-là même qui, chaque jour, la hantent. Nous espérons que ces quelques lignes inciteront les jeunes étudiants à mieux la connaître et nous leur recommandons pour terminer de lire l'opuscule de M. Pierre VALLENY-RANOT: « La Faculté de Médecine de Paris. Ses origines. Ses richesses artistiques », dont nous nous sommes inspirés pour tenter de donner ce bref historique.

ADMINISTRATION

Douens Honoraires: MM. Balthazard, Baudoin et Roussy,

Professeurs Honordires: MM. Aubertin, Balthazari, Basset, Baudon, Bearnor, Benndeau, Carrot, Chevasu, Chiera, Clerc, Couvelaire, Delbet, H. Harthann, Hettz-Bover, Laignel-Lavastine, Lauber, Lemberre, Leromant, Marion, Mulon, Ombredanne, Roussy, Rouvière, Sannié, Sebileau, Sezary et Tanon.

Doyen: M. le Professeur Léon Binet (membre de l'Institut). Reçoit sur rendez-vous.

Assesseur: M le Professeur Jean Verne.

Secrétaire : M. Morel. Reçoit le mercredi, à 14 heures.

Secrétaire Adjoint : M. Brissiaud. Reçoit le lundi, à 16 heures. $\mathbf{M}^{\mathrm{lie}}$ Chaintreiul.

Bibliothécaire en chef : Dr André HAHN.

Bureaux du Secrétariat ouverts tous les jours, de 13 h. à 16 h.

Bureaux de Renseignements: Salle Béckard, siège de l'A.D.R.M., ouvert tous les jours, de 9 h. 30 à 11 h. et de 14 à 16 heures. S'adresser à M¹⁶ Huré: tél.: DAN. 55-36.

La Faculté de Médecine confère le diplôme d'Etat et le diplôme d'Université de Docteur en Médecine, ce dernier étant exclusivement délivré aux étudiants étrangers. La Faculté de Médecine confère également des diplômes de Spécialités (étudiants français ou étrangers).

Les grades et diplômes d'Etat sont :

Doctorat en Médecine,

Chirurgien-Dentiste,

Diplôme de Doctorat Vétérinaire. Sage-Femme.

Le diplôme d'Université :

Doctorat en Médecine de l'Université de Paris (étudiants étrangers).

Les diplômes de Spécialités sont :

Diplôme d'Hygiène Industrielle et de Médecine du Travail.

Diplôme de Médecin Colonial, Diplôme de Médecin Légiste,

Diplôme Supérieur d'Hygiène,

Diplôme de Médecin Malariologiste,

Diplôme de Sérologie, Diplôme de Puériculture.

Diplôme de Puericulture,
Diplôme de Radiologie et d'Electrologie Médicales.

Diplôme de Radiologie et Diplôme de Stomatologie.

Diplôme de Masseur-kinésithérapeute.

DECRET DU 6 MARS 1934

Le Président de la République française,

Le conseil supérieur de l'instruction publique entendu.

Sur le rapport du ministre de l'éducation nationale, Vu le décret du 23 janvier 1934 relatif au certificat d'études physiques, chimiques et biologiques;

Vu les décrets des 21 juillet 1897 et 31 juillet 1920;

Vu les lois des 30 novembre 1892 et 21 avril 1933;

Vu les lois des 27 février 1880, 18 mars 1880 et 10 juillet 1896;

Le Conseil Supérieur de l'Instruction publique entendu,

DÉCRÈTE :

TITRE PREMIER

Durée des études. - Conditions de grades. Inscriptions. - Livret individuel.

ARTICLE PREMIER. - Les études en vue du doctorat en médecine durent six années, non comprise l'année préparatoire au certificat d'études physiques, chimiques et biologiques,

La sixième année comprend deux stages obligatoires.

Ces études pourront être faites :

Pendant les trois premières années dans une école préparatoire de

médecine et de pharmacie:

Pendant les six années dans une faculté de médecine, dans une faculté mixte de médecine et de pharmacie ou dans une école de plein exercice de médecine et de pharmacie.

A l'expiration de chacune des six années d'études, les étudiants sont tenus de satisfaire à un examen pour être autorisés à continuer leurs études.

ART. 2. - Les aspirants au doctorat en médecine prennent vingtquatre inscriptions. Au moment de prendre la première inscription, ils doivent produire, avec le certificat d'études physiques, chimiques et biologiques, le diplôme de bachelier de l'enseignement secondaire, ou le diplôme d'Etat de docteur ès sciences, de docteur ès lettres ou de docteur en droit, ou le titre d'agrégé de l'enseignement secondaire (hommes, femmes).

La première inscription de l'année scolaire doit être délivrée au plus tard le 15 novembre de chaque année, sauf dans les cas prévus au paragraphe 2 de l'article 9 du décret du 21 juillet 1897.

ART. 3. — Il n'est accordé d'inscriptions rétroactives ou cumulatives que dans les conditions fixées par l'article 15 du décret du 21 juillet 1897, modifié par le décret du 8 juillet 1914, et sur justification du stage et des travaux pratiques.

ART. 4. — Il est établi un livret individuel au nom de chaque étudiant, dans les conditions prévues au décret du 31 juillet 1920.

Le livret tenu à jour par les soins de l'administration de l'établissement où l'étudiant est inscrit, est obligatoirement communiqué aux juzes à tous les examens.

TITRE II. — Enseignement

ART. 5. — L'enseignement en vue du grade de docteur en médecine comprend : 1º Un enseignement théorique présentant l'ensemble des connais-

sances nécessaires au futur docteur en médecine;

2° Un enseignement technique donné dans les laboratoires (travaux pratiques) et coordonné à l'enseignement théorique;

3° L'enseignement clinique donné dans les hôpitaux.

Programmes d'enseignement

ART. 6. — Des programmes détaillés sont établis, à la fin de chaque année scolaire, pour les diverses branches de l'enseignement théo-

rique et pour les travaux pratiques.

Chaque programme est préparé par le professeur titulaire ou, à défaut, par l'agrégé chargé de cours, délibéré en assemblée de la faculté. Le doyen présente sous une forme sommaire un rapport d'ensemble au recteur sur l'organisation de l'enseignement et ses programmés pendant la nouvelle année soolaire.

ART. 7. — Le doyen ou le directeur est chargé d'assurer l'application des programmes. Il peut, à cet égard, se faire aider par la

commission scolaire.

ART. 8. — Dans chaque faculté ou école, il est fait, au début de l'année scolaire, aux élèves de première année, un exposé de l'organisation générale des études médicales.

L'enseignement théorique pratique et clinique est réparti entre les six années d'études, conformément aux indications du tableau ci-

après:

REPARTITION DES ENSEIGNEMENTS

ANNÉES	ENSEIGNEMENT THÉORIQUE	ENSEIGNEMENT THÉORIQUE ET PRATIQUE	ENSEIGNEMENT CLINIQUE
1re année.	*	Anatomie, histolo- gie et embryolo- gie, physlologie, physlque médica- le, chimie médi- calc.	Stages de médecl- ne générale et de chlrurgie gé- nérale
2º année.	>>	Anatomie, histolo- gie et embryolo- gie, physiologie, physique médica- le, chimie médi- cale.	Stages de médeci- ne générale et de chirurgle gé- nérale.
3º année.	Pathologie chirur- glcale, patholo- gle médicale.	Anatomie patholo- gique, bactériolo- gie, parasitologie, obstétrique, mé- decine expéri- mentale.	3°, 4° et 5° années Stages de médeci- ne et de chirur- gie générale. S t a g e s d'ac- couchements et
4º année.	Pathologie chlrur- gicale, patholo- gic médicale.	Anatomie médico- chirurgicale e t médecine opéra- toire.	spécialités. Stagcs de derma- to-syphi- ligraphie, de
5° annéé.	•	Hygiène, médecine légale et déonto- logie, thérapeuti- que et hydrolo- gie, pharmacolo- gie. (Cet ensei- gnement peut être donné aussi au cours de la frannée.)	psychlatrie et de neurologie. Stage de médeci- n e infantile, etc.
6º année	>	•	Deux stages obli- gatoires por- tant sur la mé- decine ou li chirurgie géné- rales, sur l'obs- ties spécialité ou des spécialité ou des soiences de laboratoire; au choix de- étudiants (l'ur pendant le se- mestre d'hiver l'autre pendan h d'été, ou blei un seul stag durant tout. l'année)

Enseignement technique (travaux pratiques)

ART. 9. — Les exercices pratiques sont répartis ainsi qu'il est indiqué au tableau ci-dessus.

Chaque période d'exercices pratiques donnt lieu, pour chaque étudiant, à l'attribution de deux notes inscrites au livret individuel, l'une pour le travail, l'autre portant sur une interrogation subie devant le chef des travaux à la fin de chaque période d'exercices pratiques.

L'échelle des notes est la suivante :

Très bien. - Bien. - Assez bien. - Passable. - Mal.

L'enseignement pratique de la médecine expérimentale et de la physiologie comprend des démonstrations, au cours desquelles les étudiants, réunis par petits groupes, peuvent suivre les opérations exécutées par le professeur et ses aides.

Enseignement clinique

ART. 10. — L'enseignement clinique, tel qu'il est indiqué au tableau ci-dessus, comprend, avec les exercices pratiques qui y sont afférents :

- 1° L'enseignement élémentaire et pratique de la séméiologie et de la technique séméiotique pour les élèves de première année;
- 2° La clinique médicale, la clinique chirurgicale, la clinique obstétricale pour les élèves des années suivantes;
- 3° Les enseignements cliniques de spécialité: dermatologie et syphiligraphie, psychiâtrie, ophalmologie, clor-thino-laryngologie, clinique médicale infantile, maladies contagieuses. Les stages afférents à ces enseignements sont de deux ou trois mois suivant les possibilités d'organisation. Ils sont effectués au cours des troisième, quatrième et cinquième années d'études. Durant ces mêmes années, et dans le temps laissé libre par les stages de spécialité, sont accomplis, en outre, au moins un semestre de stage de médecine générale et au moins un semestre de chirurgie générale, qui s'ajoutent, pour ces deux ordres d'enseignement, aux stages accomplis en deuxième année.

ART. 11. — Le stage est obligatoire pendant les six années d'études. Il doit être accompli au siège de la faculté ou école, pendant les cinq premières années.

Les deux stages de la sixième année se font soit dans les services hospitaliers des villes de faculté ou école de médecine, soit dans les hôpitaux des villes du ressort académique dont les services sont habities annuellement par les conseils de faculté. Pour les internes et les externes des hôpitaux des villes de facultés ou écoles de plein exercice, les stages hospitaliers sont remplacés par des stages dans les services auxquels les internes et les externes sont affectés de par leurs fonctions hospitalières. A titre exceptionnel, et avec l'autorisation de la faculté, Pun des deux stages ou les deux stages de la sixième année peuvent être accomplis dans des établissements autres que ceux désignés cidessus, soit en France, soit à l'étranger. L'étudiant devra fournir la preuve que les stages faits à l'étranger out été réellement accomplis.

ART. 12. — Chaque année, la période de stage est de neuf mois. En cas d'empéchement légitime au cours de l'année scolaire, une partie du stage peut être faite pendant les vacances, sur la demande de l'étudiant, après autorisation du doyen.

ART, 13. — Le service de l'internat et de l'externat des hôpitaus recruté par la voie du concours et dépendant des administrations hospitalières dans les départements ou, à Paris, de l'administration générale de l'assistance publique, est tenu pour équivalent du stage de médecine ou de chirurgie dans les conditions qui seront déterminées par chaque faculté ou école.

Des facilités seront accordées aux internes et externes des hôpitaux pour l'accomplissement du stage obstétrical et des stages spéciaux.

ART. 14. — Les stagiaires de première année sont groupés dans les services qui leur sont réservés.

Sous réserve d'une entente entre la faculté ou école et l'administration de l'assistance publique à Paris ou l'administration hospitalière dans les départements, tous les stagiaires sont associés, obligatoirement, à partir de la troisième année, aux consultations et aux gardes d'hôpital dans la mesure et avec les moyens propres à chaque faculté.

ART. 15. — Au cours de chaque période de stage, l'étudiant est interrogé par le chef du service auquel il est attaché.

A la fin de chaque période de stage, il lui est délivré un certificat comprenant une note d'assiduité et une note de travail. Tout étudiant ne justifiant pas de l'assiduité aux stages et aux travaux pratiques ne peut être autorisé à prendre l'inscription trimestrielle

TITRE III. - Des examens

ART. 16. — Les examens qui déterminent la collation du grade de docteur en médecine sont de deux sortes :

- 1° Cinq examens de fin d'année pour les cinq premières années;
- 2° Trois examens de clinique comportant trois épreuves distinctes de clinique médicale, de clinique chirurgicale et de clinique obstétricale. Ces examens sont subis à partir de la 23° inscription.

Examens de fin d'année

ART. 17. — Les examens «de fin d'année portent sur les matières enseignées conformément au tableau inséré à l'article 8.

Les premier et deuxième examens de fin d'année comprennent des épreuves théoriques écrites, des épreuves théoriques orales et des épreuves pratiques.

Les troisième, quatrième et cinquième examens de fin d'année comprennent des épreuves théoriques orales et des épreuves pratiques.

Les épreuves des cinq examens de fin d'année sont réparties comme suit :

REPARTITION DES EPREUVES DES EXAMENS DE FIN D'ANNEE

EXAMEN DE FIN D'ANNÉE	ÉPREUVES PRATIQUES	ÉPREUVES THÉORIQUES	
		ÉCRITES	ORALES
1°r examen		2 épreuves : 2 Une composition tirée au sort parmi les quatre utres branches (histologie et embryologie, physiologie, physiologie, chimie médicale, chimie médicale)	Anatomie, histo- logie et em- bryologie, phy- siologie, physi- que médicale, chimic médi- cale.
2° examen	Anatomie, histo- logic, physique médicale, chi- mie médicale.	2 épreuves : 1º Physiologie; 2º Un e composi- tion tirée au sort parail les quatre autres branches (anatomie, histo- logie et embryo- logie, physique médicale, chimie	Physiologie, ana- tomie, histolo- gie et embryo- iogie, physique médicale, chi- mie médicale.
3° examen.	Anatomie patho- logique, parasi- tologie, bacté- riologie.		Anatomie patho- iogique, méde- cine expérimen- tale, parasito- logie, bactério- logie.
4º examen,	1re partie : ana- tomie médico- chirurgicale et médecine opé- ratoire.	25000	A c c o u c h e - ment, patholo- gie chirurgicale.
	2º partie	6	Pathologie médi- caie, pathologie générale.
5* examen.	Pharmacologie.	Second Party	1º Hygiène; 2º médecine légale et déontologie; 3º thérapeutique et hydrologie; 4º pharmacologie.
donné en	4º année, i'épreuve	où l'enseignement de théorique orale et l'é ne année à la fin de l	preuve pratique de

- 16 -Distositions générales

ART. 18. - La première session d'examens a lieu en juin-juillet de chaque année: la deuxième en octobre-novembre.

Les dates des examens sont fixées par le doyen ou le directeur. Sauf pour les examens de clinique, aucun examen individuel ne peut

avoir lieu en dehors des deux sessions réglementaires.

ART. 19. - Tout étudiant doit, à moins d'une autorisation du doyen ou du directeur, après avis de la commission scolaire, subir l'examen correspondant à son année d'études à la première session de juin-juillet. Sont seuls admis à se présenter à la session d'octobrenovembre, les candidats ajournés à la première session ou autorisés à ne pas s'y présenter.

ART, 20. - A partir du quatrième échec à un même examen (examen de fin d'année ou examen de clinique), le délai d'ajourne-

ment est de deux ans pour ce même examen.

A partir du sixième échec à un même examen (examen de fin d'année ou examen de clinique), le candidat ne peut plus être admis à se représenter.

ART, 21. - Les jurys des examens de fin d'année comprennent

compte des compétences spéciales.

chacun trois ou quatre membres. Leur composition est fixée par le doyen ou le directeur en tenant

Peuvent en faire partie les professeurs titulaires, les professeurs sans chaire, les agrégés en exercice, les agrégés libres, les chargés de cours, et, dans les écoles de plein exercice et les écoles préparatoires de médecine et de pharmacie, les suppléants en exercice et les anciens suppléants pourvus du grade de docteur en médecine.

Pourront également, à titre exceptionnel, faire partie des jurys, les chefs de travaux titulaires. Ils seront désignés annuellement par le

ministre sur proposition de l'assemblée de la faculté.

ART. 22. - Les questions posées aux examens sont prises sur

l'ensemble de l'enseignement correspondant.

Dans chaque faculté ou école, les candidats d'une même année subissent chacun des épreuves théoriques écrites le même jour. Au cas d'impossibilité matérielle résultant du nombre des candidats ou de toute autre cause, le doyen ou directeur peut répartir les candidats en plusieurs séries.

Les épreuves théoriques écrites sont anonymes; elles comportent des réponses à des questions simples (3 au minimum pour chaque matière). Les questions des épreuves théoriques écrites sont choisies par le doyen de la faculté pour cette faculté et pour la ou les écoles qui en dépendent.

La durée de chaque épreuve écrite est d'une heure pour chaque

matière.

La surveillance des épreuves théoriques écrites est assurée sur la désignation et sous le contrôle du doyen ou directeur par des professeurs, agrégés ou des chargés de cours qui président en personne la séance dans les conditions prévues par l'article 41 du décret du 21 juillet 1897 relatif au régime scolaire et disciplinaire des universités. Il est interdit aux candidats d'apporter dans la salle d'examen aucun livre ou feuille de papier, même ne portant aucune inscription. La faculté ou école leur fournit du papier à en-tête qui peut seul être employé. Aucun recueil de textes n'est mis à leur disposition.

Toutes les mesures nécessaires pour assurer l'anonymat des épreuves

sont prises par le doyen ou le directeur.

Les jurys pour les épreuves écrites sont composés de trois membres pour l'examen de première année et de quatre membres pour l'examen

de deuxième année.

Dans les écoles de plein exercice et les écoles préparatoires de médecine et de pharmacie, les jurys, pour ces épreuves, sont présiés per le professeur de faculté délégué par le ministre sous la présidence des examens de médecine. Pour les épreuves théoriques orales et les épreuves pratiques, le nom-

Pour les épreuves théoriques orales et les épreuves pratiques, le nombre des candidats à admettre par série est réglé par le doyen ou

directeur, sur l'avis des professeurs intéressés.

Les épreuves pratiques sont subies à l'expiration de la période d'enseignement correspondant à chacune d'elles devant des commissions d'examens présidées par le professeur, assisté des agrégés chargés de l'enseignement et des travaux pratiques.

ART. 23. — L'admissibilité, l'admission et l'ajournement pour chaque matière sont prononcés après délibération du jury au complet.

Les épreuves théoriques écrites, théoriques orales et les épreuves pratiques donnent lieu, pour chaque candidat, à une note valable de o à 10.

Au premier et au deuxième examens de fin d'année, les épreuves pratiques et les épreuves théoriques de chaque matière sont indépen-

dantes les unes des autres.

Nul ne peut être déclaré admissible aux épreuves théoriques orales d'une matière s'il n'a obtenu la note 5 sur 10 à l'épreuve théorique écrite de cette matière. Pour la réception définitive à chaque épreuve théorique d'une matière ayant donné lieu à une épreuve écrite, la note obtenue à l'épreuve écrite et la note obtenue à l'épreuve orale se combinent et le candidat doit avoir obtenu pour l'écrit et pour l'oral réunis un total de points au moins égal à 10.

Toutefois, une note inférieure à 3 à l'épreuve orale d'une matière

entraîne l'ajournement à cette épreuve.

Pour les matières qui n'ont pas été traitées à l'écrit, la réception sera obtenue si la note de l'épreuve orale est égale ou supérieure à 5. A la session de juin-juillet, tout candidat n'ayant pas obtenu pour

A la session de jun-juillet, tout candidat n'ayant pas octeni pour les épreuves pratiques, d'autre part, d'une part, et pour les épreuves théoriques, d'autre part, d'une matière de l'examen, la moitié du maximum des points, est ajourné pour ces épreuves à la session d'octobre-novembre. S'il a obtenu à l'écrit une note égale ou supérieure à 5 pour une matière, il conserve le bénéfice de l'admissibilité pour cette matière, en vue de la session suivante.

En cas de nouvel échec à cette session, il est renvoyé à la session de juin-juillet de l'année suivante et doit subir à nouveau toutes les

épreuves pratiques et théoriques de l'ensemble de l'examen.

Tout candidat qui n'a pas été déclaré admissible à une épreuve théorique orale du premier ou du deuxième examen au cours de l'ensemble des sessions de juin-juillet et octobre-novembre, perd le bénéfice de toutes les épreuves théoriques et pratiques qu'il a subies avec succès pour le même examen.

Les candidats à l'un des premier, deuxième, troisième et quatrième examens de fin d'année renvoyés à la session de juin-juillet, après échecs, ne peuvent subir les épreuves de leur examen qu'à la condition de justifier qu'ils ont effectué à nouveau tous les travaux pratiques et les

stages hospitaliers afférents à leur année d'études. Tout candidat ayant subi un ou plusieurs échecs partiels aux ses-

sions d'octobre-novembre du 5º examen de fin d'année n'est renu à réparer que ce ou ces échecs partiels à la session suivante de juin-juillet, le bénéfice des autres épreuves restant acquis; il ne peur se présenter à ladite session de juin-juillet que s'il a effectué à nouveau tous les travaux pratiques afférents à l'épreuve ou aux épreuves aux-quelles il a été ajourné, ainsi que tous les stages hospitaliers de la cinquéme année.

Cet article a été modifié par le décret du 20 janvier 1946, que nous publions in extenso à la page 21.

Dispositions spéciales aux examens cliniques

ART. 24. - Les jurys des examens de clinique sont composés de trois juges appartenant à l'enseignement de la médecine, de la chirurgie ou de l'obstétrique. L'un des juges peut être choisi parmi les représentants des cliniques spéciales.

Le professeur de gynécologie et d'hygiène de la première enfance

peut faire partie du jury de l'épreuve de clinique obstétricale.

Peuvent faire partie des jurys des examens de clinique les chargés de cours de clinique annexe désignés dans les conditions prévues au décret du 26 janvier 1909.

ART, 25. - Les examens de clinique ne peuvent être subis qu'après validation de tous les stages obligatoires et après accomplissement de la scolarité. Ces examens de clinique sont subis dans l'ordre choisi par le candidat.

Pour la clinique chirurgicale et pour la clinique médicale, chaque série comprend, au maximum, quatre candidats.

Pour la clinique obstétricale, chaque série comprend six candidats au maximum.

Chacun des trois examens de clinique comprend :

1º Un stage dans les services de clinique de la faculté ou dans les services hospitaliers désignés à cet effet;

2º Un examen récapitulatif.

Le stage est de un jour dans le service d'au moins deux juges. Au cours de chacun de ces stages, le candidat est tenu d'examiner, sous la surveillance du juge, un malade pendant un quart d'heure. Le malade est désigné par le juge. Ensuite, le candidat est enfermé dans un local spécial. Il lui est accordé une demi-heure pour la rédaction de l'observation relative à ce malade.

Chacune de ces observations est mise sous une enveloppe contre-

signée par le juge et le candidat.

Les observations servent de base à l'examen récapitulatif. A l'occasion des visites, le juge peut, en outre, interroger le can-

didat et lui faire examiner d'autres malades, exécuter toute manœuvre clinique (application d'appareils, de pansements, etc.), exécuter toutes les recherches de laboratoire jugées opportunes.

Il est constitué, par chaque juge, un dossier qui est soumis à l'appro-

bation du jury réuni pour l'examen récapitulatif.

L'examen récapitulatif a lieu au siège de la faculté ou école; il porte sur la lecture des observations, les interrogations au sujet des malades examinés et sur les connaissances nécessaires à la pratique médicale.

Le candidat ne doit pas connaître à l'avance les salles où il aura à subir les épreuves cliniques.

Tout candidat ajourné à un des examens de clinique ne peut s'y représenter qu'après avoir accompli un nouveau stage d'une durée de trois mois ou de deux mois, suivant le cas.

Les notes sont attribuées après délibération du jury.

ART, 26. - La thèse ne peut être soutenue qu'après réception aux examens de clinique et dans les conditions fixées par les articles 20 et 21 du décret du 30 juillet 1883.

Le suiet de la thèse doit être déposé au secrétariat de la faculté, par le candidat deux mois avant l'époque de sa présentation, avec approbation du sujet par le futur président de la thèse. Elle consiste en un mémoire de longueur quelconque rédigé en français. La thèse est admise ou refusée. Il peut être attribué la mention honorable ou la mention très honorable. Les thèses avant été l'obiet de la mention très honorable peuvent concourir pour un prix ou une récompense spéciale.

La thèse se passe à une époque quelconque de l'année: le jury com-

porte quatre juges.

ART, 27. - Le cinquième examen de fin d'année, les examens de clinique et la thèse (66 année) doivent être subis devant la même faculté

Il ne peut être dérogé à cette règle que par une décision ministérielle prise après avis de la faculté d'origine de l'étudiant et du

comité consultatif de l'enseignement supérieur public.

ART. 28. - Les examens correspondant aux trois premières années d'études peuvent être subis devant les écoles de plein exercice de médecine et de pharmacie.

Les examens correspondant à la quatrième année d'études peuvent également être subis devant ces écoles lorsqu'elles y ont été autorisées par un arrêté ministériel, pris sur avis conforme de la commission compétente du comité consultatif de l'enseignement supérieur public et de la section permanente du conseil supérieur de l'instruction publique. Ces autorisations peuvent être retirées dans les mêmes formes.

Les examens correspondant aux deux premières années d'études peuvent être subis devant les écoles préparatoires de médecine et de pharmacie.

ART. 29. - Dans les écoles de plein exercice et les écoles prépa-

ratoires de médecine et de pharmacie, les jurys d'examens sont présidés par un professeur de faculté délégué par le ministre.

Après les épreuves, le président du jury adresse au ministre un

rapport sur le résultat des examens.

ART. 30. - Sont abrogées toutes dispositions contraires au présent décret et notamment les dispositions des décrets des 10 septembre 1924, 1 février 1927, 6 août 1927, 26 février et 19 juillet 1932.

ART. 31. — Un arrêté ministériel déterminera la date d'application du présent décret.

ART. 32. - Le ministre de l'éducation nationale est chargé de l'exécution du présent décret, qui sera publié au Journal officiel.

Fait à Paris, le 6 mars 1934. Albert LEBRIIN.

Par le Président de la République :

Le ministre de l'éducation nationale, Aimé BERTHOD.

Décret nº 46-110 du 20 janvier 1946 modifiant l'article 23 du décret du 6 mars 1934 relatif à la réforme des études médicales.

Le Président du Gouvernement provisoire de la République,

Sur le rapport du ministre de l'éducation nationale, Vu la loi du 2 novembre 1945 portant organisation provisoire des

pouvoirs publics; Vu le décret du 6 mars 1934 relatif à la réforme des études

médicales.

Décrère :

ARTICLE PREMIER. - L'article 23 du décret du 6 mars 1934 susvisé est remplacé par les dispositions suivantes : « L'admissibilité, l'admission et l'ajournement sont prononcés après

délibération du jury au complet.
« Les épreuves théoriques écrites, théoriques orales et les épreuves pratiques donnent lieu, pour chaque candidat, à une note variable de o à ro.

« Aux premier et deuxième examens de fin d'année, nul ne peut être admis à subir les épreuves théoriques orales et les épreuves pratiques s'il n'a obtenu la moitié du maximum des points pour l'ensemble des deux épreuves écrites. Nul ne peut être déclaré définitivement reçu s'il n'a obtenu la moitié du maximum des points pour l'ensemble des épreuves théoriques écrites, théoriques orales et pratiques de l'examen.

« Aux troisième, quatrième et cinquième examens de fin d'année, nul ne peut être déclaré définitivement recu s'il n'a pas obtenu la moitié du maximum des points pour l'ensemble des épreuves théoriques orales et pratiques de l'examen.

« Toutefois, à tous les examens de fin d'année, une note inférieure à 3 à une épreuve théorique écrite, théorique orale ou pratique

entraîne l'ajournement du candidat.

« Tout candidat qui échoue à la session de juin-juillet aux épreuves théoriques orales et pratiques du premier ou du deuxième examen de fin d'année conserve le bénéfice de son succès aux épreuves théoriques écrites pour la session d'octobre-novembre. L'admissibilité aux épreuves théoriques orales et pratiques de ces deux mêmes examens

acquise à la session d'octobre-novembre ne vaut que pour cette session. « Aux troisième, quatrième et cinquième examens de fin d'année, tout candidat qui n'obtient pas, à une session quelconque, la moitié du maximum des points pour l'ensemble des épreuves théoriques orales et pratiques de l'examen doit subir à nouveau toutes les épreuves à

la session suivante. ART. 2. - Les dispositions du présent décret sont applicables à

compter du 1er janvier 1946. ART. 3. - Le ministre de l'éducation nationale est chargé de

l'exécution du présent décret, qui sera publié au Journal officiel de la République française.

Fait à Paris, le 20 janvier 1946. Par le Président du Gouvernement provisoire de la République :

C. DE GAULLE. Le ministre de l'éducation nationale.

P. GIACORRI.

Note importante

Au moment où nous mettons sous presse, nous apprenons qu'un nouveau décret apporte certaines modifications au texte de l'article 23, décret que nous résumerons ainsi :

- PREMIÈRE ET DEUXIÈME ANNÉES : texte du décret du 20 jan-

- TROISIÈME, QUATRIÈME ET CINQUIÈME ANNÉES : texte du décret du 6 mars 1934.

IMMATRICULATION

Nul n'est admis aux travaux de la Faculté (travaux pratiques, stages, cliniques, bibliothèque, laboratoires, etc...), s'il n'est porté sur le registre d'immatriculation (décret du 31 juillet 1897).

IMMATRICULATION D'OFFICE. — L'étudiant qui prend une inscription trimestrielle se trouve immatriculé d'office. Il n'acquitte

pas le droit d'immatriculation.

IMMATRICULATION SUR DEMANDE. — Ne sont immatriculés sur leur demande que : 1° Les étudiants titulaires de toutes les inscriptions réglementaires,

2° Les docteurs, les étudiants français ou étrangers qui désirent être

admis aux travaux de la faculté.

La dernière inscription, ainsi que les inscriptions délivrées à titre rétroactif, ne confèrent point l'immatriculation. A l'immatriculation sur demande est attaché le droit de 300 francs.

Les immatriculations d'office sont effectuées aux dates de la prise

des inscriptions trimestrielles.

Les immatriculations sur demande sont effectuées au secrétariat de la faculté, au guichet n° 3 pour les étudiants réguliers, les jeudis et samedis de 13 h. à 16 h.; au guichet n° 4 pour les docteurs et étudiants libres, les lundis, mercredis et vendredis, de 14 h. à 16 h.

N.-B. — L'immatriculation ne vaut que pour l'année scolaire. Elle doit être renouvelée annuellement. Nul ne peut se faire immatriculer par correspondance, ou par un tiers. Les cartes et les livrets individuels

délivrés aux étudiants sont personnels.

INSCRIPTIONS

PREMIERE INSCRIPTION

La première inscription de première année doit être prise en octobre, de 9 h. 30 à 11 h. 30 les lundis, mercredis, jeudis et vendredis.

L'étudiant doit produire :

1° Le baccalauréat français ou le diplôme d'Etat de docteur ès let tres, de docteur en droit, de docteur ès sciences ou le titre d'agrégé de l'enseignement secondaire.

2° Le certificat d'études physiques, chimiques et biologiques (P.C.B.). 3° Acte de naissance sur papier timbré de moins de trois mois de

date ou déjà fourni par l'étudiant au moment de son inscription au P.C.B. 4° Consentement du père ou du tuteur, si l'étudiant n'est pas majeur. Ce consentement établi sur papier timbré à 10 francs doit indiquer le domicile du père ou tuteur, dont la signature devra être légalisée. Cette pièce n'est pas exigée si l'étudiant est accompagné de son père ou tuteur.

5° Pour les étudiantes mariées, l'acte de mariage sur papier timbré à 20 francs. En cas de dissolution du mariage, acte de décès ou

de divorce.

de divorce.
6º Un certificat de revaccination jennérienne établi conformément aux dispositions de l'art. 6 de la loi du 15 février 1902.

7º Extrait du casier judiciaire, de moins de trois mois de date ou déjà fourni par l'étudiant lors de son inscription au P.C.B.

8° Photographie.

9° Une enveloppe timbrée portant l'adresse de l'étudiant.

En outre, l'étudiant devra déclarer sa résidence personnelle et celle de sa famille, et communiquer ses changements d'adresse survenant au cours de la scolarité.

INSCRIPTIONS TRIMESTRIELLES.

Dél'vrées au secrétariat de 13 h. à 16 h., au guichet 2 : 2° et 3° années; au guichet 3 : 4', 5° et 6° années. Les deux premières inscriptions de l'année seront prises cumulativement.
 Dates : octobre, 1° et 2° trimestres; avril, 3° trimestre et juillet

 Dates: octobre, 1st et 2st trimestres; avril, 3st trimestre et juillet 4' trimestre. Pas d'inscription pendant les grandes vacances, ni en dehors des dates fixées, sauf motifs sérieux appréciés par la Commission scolaire.

Cas particuliers.

— MM. les étudiants qui ont déposé une demande d'exonération ou de bourse doivent le déclarer au guichet en remetant leur bulletin d'inscription. A l'exception du droit de contrôle médical et de la cotisation d'assurance, ils ne doivent acquitter aucun droits avant la notification de la décision prise au sujet de leur demande d'exonération ou de bourse. Les droits acquittés à tort ne pourront être remboursés.

— MM. les internes et externes doivent joindre à leur demande d'inscription un certificat, visé par le directeur de l'établisement hospitalier, émanant du ou des chefs de service auxquels ils ont été attachés, indiquant qu'ils ont rempli leurs fonctions pendant le trimestre précédent. L'inscription d'un trimestre peut être refusée pour manque d'assiduité et de travail, par décision de la Commission scolaire.

Il n'est délivré à MM. les étudiants aucun certificat avant qu'ils ne soient en mesure de produire la carte d'immarticulation de l'année scolaire munie de leur photographie d'identité. Cette carte leur sera délivrée, par le guichet y; étudiants de 1º°, a² et c6 années; equichet 6: étudiants de 3°, 4° et r° années; après leur inscription aux trayaux pratiques et aux stages hospitaliers.

Il ne leur sera fait droit à aucune demande de changement de série de travaux pratiques ou de services hospitaliers une fois accomplie leur

inscription réglementaire aux guichets 5 et 6.

DROITS A ACQUITTER*

Immatriculation: 500 francs par an.
Droit d'immatriculation: 300 francs

Droit de bibliothèque : 200 francs

Inscription:

Pour les cinq premières années : 600 francs par trimestre, se décomposant en :

Droit d'inscription : 250 francs Bibliothèque : 50 francs Travaux pratiques : 300 francs

Pour la 6° année : 300 francs par trimestre :

Droit d'inscription : 250 francs

Droit d'inscription : 250 francs Bibliothèque : 50 francs

Examens:

1.10 année: 65 francs. — Les autres, au nombre de 8 : 55 francs.
En outre, MM. les étudiants sont tenus de verser un :
Droit annuel de contrôle médical de 100 francs et Assurance scolaire obligatoire (doi 10-8-1945) de 330 francs

 Inscription: Mêmes droits, soit
 13.200 francs

 Examens: 9 à
 150 francs l'un

 Thèse: Droit de consignation
 200 francs

^{*} Ces prix subiront les baisses prévues par les récents décrets.

TRAVAUX PRATIQUES ET STAGES

Extrait de l'arrêté ministériel du 19 décembre 1879

MM, les étudiants sont tenus de prendre part aux travaux pratiques aux jours et heures prescrits par le règlement intérieur. La présence des élèves est constatée par le chef des travaux qui fait

l'appel au commencement de chaque séance.

L'inscription trimestrielle sera refusée aux élèves qui se seront absentés sans motifs ou dont le travail ou la conduite auront laissé à désirer.

Des notes sur le travail des élèves seront données par le chef des travaux et portées aux dossiers scolaires pour être mises sous les yeux des iurvs d'examens. En cas d'absence forcée, MM. les étudiants doivent en informer MM, les

chefs de travaux.

La Commission scolaire statue sur la validité des excuses invoquées. MM. les étudiants sont répartis en séries pour les T.P. et pour les stages. Ils sont tenus de se confromer aux avis publiés par la Faculté.

1re ANNEE. - Travaux pratiques

Premier semestre: Ostéologie: 5 séances par semaine. Histologie : 1 séance

Second semestre : Chimie : 5 séances

Physiologie : 6 séances, plus 6 conférences pratiques obligatoires.

Stages

Médecine générale : 4 mois 211 cours du 1er ou du 2º semestre. Jaissé au

Chirurgie générale : 4 mois choix de l'étudiant.

2° ANNEE. - Travaux pratiques.

Premier semestre : Anatomie : : 5 séances par semaine Chimie : : 1 séance » »

Second semestre : Physique : 8 séances

Histologie . 11 séances

Physiologie : 6 séances, plus 6 conférences pratiques obligatoires.

Stages

Médecine générale : 4 mois au cours du 1er ou du

et 2° semestre, laissé au choix de l'étudiant.

3° ANNEE. — Travaux pratiques. Semestre d'hiver ou d'été, suivant série :

Anatomie pat

Anatomie pathologique : 16 séances Bactériologie : 7 »

Parasitologie : 12 Patho expérimentale : 12

Manœuvres obstétricales : 5

Stages

Médecine générale ou chirurgie générale : 4 mois. Clinique médicale infantile : 4 mois.

(MM. les étudiants sont laissés libres du choix du semestre.)

4° ANNEE. — Travaux pratiques.

Semestre d'hiver ou d'été, suivant série :

Pharmacologie : 14 séances
Médecine opératoire : 18 »

Stages

Obstétrique : 3 mois (Baudelocque, Boucicaut, Bichat, Foch, Hôtel-Dieu, Lariboisère, Saint-Antoine, Saint-Louis, Saint-Vincent de Paul, Tarnier. Tenon, Pitét, suivant série).

Neurologie : 2 mois (Dr Mollaret : Claude-Bernard).
Dermatologie : 2 mois (Pr Gougerot : Saint-Louis).

Mal. infectieuses : 2 mois (Pr Guillain : Salpêtrière).

5' ANNEE. - Travaux pratiques.

Semestre d'hiver ou d'été, suivant série : Médecine légale (Institut médico-légal) Autopsies : 5 séances Médecine légale : 5 »

Toxicologie : 3 »
Hygiène : 10 » (gd amphi fac.)
4 » (laboratoire)

Stages

Psychiâtrie : 1 mois (Pr Delay : Sainte-Anne).
Urologie : 2 mois (Pr Fey : Cochin).

Ophtalmologie : 2 mois (Pr Veller: Ochm).

O. R. L. : 2 mois (Pr Lematre: Lariboisière).

Stomatologie : 6 séances - Facultatif (Hôtel-Dieu, Saint-Louis

Cochin).

6° ANNEE. - Stages.

Deux stages de 4 mois dans l'année, au choix des étudiants.

COURS, CONFERENCES ET TRAVAUX PRATIQUES Se reporter en fin de volume:

CLINIQUES

CLINIQUE MEDICALE DE L'HOPITAL SAINT-ANTOINE Professeur : M. Etienne CHABROL

Cours du Professeur à 11 heures, en l'amphithéâtre de la maternité de l'hôpital Saint-Antoine (entrée rue de Chaligny).

Programme de l'enssignement: le vendredi, à 11 heures, leçon clinique; le mardi à 10 h. 30, présentation de malades à l'amphithéâtre; les lundi, mercredi, jeudi et vendredi, à 9 h. 30, leçon élémentaire de sémédologie par les chefs de clinique, MM. BLANCHON, GRAUD, BARRÉ et BERTHET; à 10 h. 30, visite et présentation de malades dans les salles Aran. Broussais et Andral.

CLINIQUE MEDICALE DE L'HOTEL-DIEU Professeur : M. Henri BÉNARD

Leçon clinique par le Professeur Henri Bénard, le samedi à 10 h. 30, à l'amphithéatre Trousseau. Présentations de malades le mardi à 10 h. 30, par les docteurs COURY, FEDER, CHICHE, PEQUICNOT, ZARA-GHOVITCH, chefs de clinique. Leçons de séméiologie clinique, à 9 heures, le lundi, le mercredi et le vendredi, par les chefs de clinique et les internes du service. Le mercredi et le jeudi, à 10 h. 30, à l'amphithéatre Trousseau, conférences par les docteurs BankErY, DEPARS, agrégés, médacins des hôpitaux, et RAMBERT, médecin des hôpitaux. Visite dans les salles de 9 h. 30 à 11 h. 30, tous les jours.

CLINIQUE MEDICALE DE L'HOPITAL COCHIN

CLINIQUE MEDICALE DE L'HOPITAL DE LA PITIE

Professeur: M. Lian, assisté de MM. Facquet, médecin des hôpitaux; Fred Siguier et J.-J. Weltt, assistants; Alhomme, Callerot, Danset, Isal et Fr. Weill, chefs de clinique; Baraige, Golblin et Minot, chefs de laboratoire. Programme de l'Enseignement: Tous les matins, à 9 h., conférence de technique clinique médicale et de sémélologie. A 10 heures, exercices de technique clinique au lit des malades. A 11 heures, démonstrations pratiques dans les salles de la clinique. Le lundi, à 11 heures, conférence clinique. Le mercredi, à 11 heures, leçon de clinique médicale par le Professeur.

CLINIQUE CHIRURGICALE DE L'HOTEL-DIEU

Professeur: M. Pierre Broco, assisté de MM. Jean Gosset, J.-C. Roller, F. Poilleux, chirurgiens des hôpitaux; R. Nadal, radiologiste des hôpitaux; A. Tailhefer, K. Jonard, chirurgiens; MM. les Chefs de Clinique F. Feyel et L. Costil, chefs de laboratoires et divers spécialistes.

Les leçons théoriques auront lieu tous les jours, de 9 h. 30 à 10 h., les démonstrations cliniques, de 10 h. à 11 h. 45, le cours du Professeur le samedi à 10 h. 30.

CLINIQUE CHIRURGICALE DE L'HOPITAL ST-ANTOINE

Professeur: M. F.-M. CADENAT, assisté du D' MONSAINGEON, assistant de chirurgie; du D' Arbeit, assistant de gastro-entérologie; du D' Cl. Béclère, assistant de gynécologie, et du D' RUBENS-DUVAL, chef de laboratoire.

Programme de Penseignement: lundi et jeudi, enseignement clinique dans les salles; mardi, mercredi et vendredi, séances opératoires; samedi, à 10 h. 30, leçon clinique à l'amphithéâtre.

CLINIQUE CHIRURGICALE DE L'HOPITAL COCHIN

Professeur: M. Jean Quénu, assisté des docteurs Cauchors, chirurgien des hôpitaux; Lascaux et Thometer, assistants de chirurgie; Ch. Jacquelin et Salmon, attachés de gastro-entérologie; Claude Béclère, attaché de gynécologie; Perrot et M^{era} Levina, chefs de laboratoire; Perrottin, Loycues et Jomees, chefs de clinique.

Programme de Penseignement : leçons cliniques et présentation de malades, les lundi, jeudi, samedi, à 11 heures. Conférences de séméiologie chirurgicale, les mardi, mercredi, vendredi, à 9 h. 30. Visite dans les salles le samedi à 9 h. 30. Opérations tous les jours, sauf le samedi, à 9 h. 30.

CLINIQUE CHIRURGICALE DE LA SALPETRIERE

Professeur: M. H. MONDOR, assisté des docteurs P. GAUTHER-VILLARS et L. Lécer, agrégés; C. OLIVIER, chirurgien des hôpitaux; GUTMANN et Albort, médécins des hôpitaux; GLILMANN et Albort, médécins des hôpitaux; GALIL-, P. GIBÉRT et MÎNE
MARGUIS, radiologues des hôpitaux; GUILLAUME, neuro-chirurgien; DE
BEYER, DESFOSSÉS, FLABEAU, chirurgiens assistants. Léandr, MATTEL,
JOUVE, OUDON, PETIT, chefs de clinique; MÎNE JURAIN, MÎNE LANNEGRACE, E. PÉRIER, GORDET, LIBAUDE, YCRE, assistants médicaux;
R. DUCKOUTE. chirurgien orthonódist.

Programme de l'enseignement: tous les jours, à 9 h. 30, conférence de séméiologie chirurgicale; de 10 h. à 12 h., visite dans les salles, présentation de malades, démonstrations opératoires ou radio-diagnostic, examens anatomonathologiques, exercices pratiques

CLINIQUE MEDICALE DES ENFANTS (Hôpital des Enfants Malades)

Professeur: M. Robert Debré, assisté de MM. Maurice Lamy et Julien Marie, professeurs agrégés, médecins des hôpitaux; M. Saint-Hieffern, assistant de la clinique; MM. P. Mozziconacci et R. Mande, assistants de la consultation; MM. Marcel Micnon, assistant de radiologie; L. Costru et R. Golffeon, chef de laboratoire.

Programme de l'enseignement: les lundi, mardi, mercredi et jeudi, à 9 h. 15, conférences pratiques par les chefs de clinique à l'amphithéâtre de la policlinique. Les lundi, mardi et jeudi, à 10 h. 30, présentation de malades. Le mercredi, à 10 h. 30, consultation du Professeur Robert DEBRÉ, à la policlinique. Le vendredi, à 9 h. 15, séméiologie clinique dans les salles par les chefs de clinique. A 10 h. 30, leçon clinique par le Professeur Robert DEBRÉ à la policlinique. Le samedi, de 9 h. 15 à 11 h. 30, diététique et pathologie du nourrisson, par M. P. MOZZICONACCI. assistant de la consultation.

CLINIQUE DES MALADIES MENTALES ET DE L'ENCEPHALE

(Hôpital Psychiâtrique, 1, rue Cabanis, Paris-14°)

Professeur: M. Jean Delay. — Agrégé: M. Henri Baruk. —

Chefs de clinique : MM. Desclaux, — Agrege : M. Fient Barux. — Chefs de clinique : MM. Desclaux, Gendrot, M^{ile} Moreau, M^{ile} Leulier. — Chefs de laboratoire : MM. Cuel, Soulairac, Boureau, M^{ile} Jouannais.

Cours P^e DELAY, tous les dimanches, à 10 h. 30. Tous les jours, à 9 h. 30, leçon élémentire. Le mardi, à 10 h. 30, policlinique to temerctedi, à 10 h. 30, présentation de malades. Le dimanche, à 10 h. 30, leçon clinique ou conférence sur les actualités psychiâtriques. Le mecredi, à 14 h. 30, leçon sur la médecine légale psychiâtrique avec présentation de malades.

CLINIQUE DES MALADIES CUTANEES ET SYPHILITIQUES DE L'HOPITAL SAINT-LOUIS

Professeur : M. H. GOUGEROT. — Agrégé : M. R. DEGOS.

Cours du Professeur à l'amphithéâtre Louis-Brocq, le mercredi, à

10 heures : traitements anti-syphilitiques et anti-blennorragiques, et le vendredi, à 10 heures, clinique de présentation de malades triés. L'enseignement aux stagiaires de 4° et 5° année de la Faculté (et

L'enseignement aux stagaires de 4 et 5° année de la racuité (et aux étudiants et médecins qui en féront la demande), sera assuré par des leçons élémentaires sur l'indispensable en dermato-vénéréologie, à l'amphithéâtre A. Fournier, tous les matins, à 9 heures, et par des démonstrations cliniques aux dispensaires et dans les salles de 10 h. à 11 h. 30, pendant la durée des stages.

Professeur aerfeé R. DEGOS: cours à l'amphithéâtre FOURNIER, le

rrofesseur agrege R. Degos: cours a l'ampintneatre FOUNNIER, le mardi à 10 heures, une série de conférences sur les maladies cutanées et muqueuses, et le samedi à 10 h. 30, une présentation de malades

CLINIQUE DES MALADIES DU SYSTEME NERVEUX (Hospice de la Salpêtrière)

Professeur: M. Georges GUILLAIN, assisté de M. DE Sèze, agrégée, de M. J. Lerredoullet, saistant; de MM. Baisser, Pluvinnee, Rocége, Sevillano, chefs de clinique. Des examens et présentations de malades seront faits tous les matins, à 10 heures, par le Professeur GUILLAIN. Le mardi, à 10 heures, policlinique à la salle de consultation externe de l'hôpital. Le vendredi, à 10 h. 20, legon clinique à l'amphithétre Charcot. Démonstrations d'anatomie pathologique par M. Ivan Bertand. Démonstrations biologiques, examens du liquide céphalo-rachidien, par M. J. Lerredoullet. Démonstrations neuro-chirurgicales par MM. GUILLAUNE, Ch. RIABERAU-DUMAS et Rocé. Examens psychiàtriques par M. N. Péron et par M. GUILLY. Examens denocrinologiques par M. Sciwald. Examens de neurologie coulaire par MM. DUPUY-DUTEMPS et JOSEPH. Examens otologiques par M. AUBRY et par M. Pero.

CLINIQUE DES MALADIES INFECTIEUSES DE L'HOPITAL CLAUDE-BERNARD

Professeur : M. N ...

M. le D* MOLLARET, ugrégé, chargé de l'intérim de la chaire de clinique des maladies infectieuses, assurera tous les matins, à 9 heures, l'enseignement clinique dans les pavillons. Mercredi, à 10 heures, leçon clinique. Lundi, mardi, jeudi, vendredi et samedi, à 9 h. 30, leçon de parhologie infectieuse.

CLINIQUE OPHTALMOLOGIQUE DE L'HOTEL-DIEU

Professeur: M. Velter, assisté du Dr G. Offret, agrégé; Blagge card et Polliot, chefs de cliniqué.

CLINIQUE UROLOGIQUE GUYON DE L'HOPITAL COCHINI Professeur : M. Bernard Fey

Lundi et jeudi, visite des salles. Mardi et vendredi, opérations. Mercredi et samedi, consultation externe. Lundi, mardi et vendredi, à 11 h., présentation de malades. Jeudi, à 11 heures, leçon clinique. Samedi, à 11 heures, radiologie.

CLINIQUE OBSTETRICALE DE LA MATERNITE DE PORT-ROYAL

Professeur: M. Portes, assisté de MM. Mayer et Varangot, gynés, cologues-accoucheurs des hôpitaux.

Cours jeudis et samedis, à 11 heures.

CLINIQUE OBSTETRICALE BAUDELOCQUE

Professeur: M. Edmond Lévy-Solal

I. — Services cliniques: avec l'assistance de MM. les docteurs GENS-:

SET, gynécologue-accoucheur des hôpitaux; MORIN, assistant; RABUT, médecin de Saint-Lazare, et LANVIN, chef de clinique.

II. — Enseignement clinique, à partir du jeudi 14 novembre, à 11 h., leçon de clinique par le professeur LÉYY-SOLAL, le lundi, à 11 heures, discussions d'observations cliniques.

CLINIQUE D'OBSTETRIQUE ET DE GYNECOLOGIE TARNIER

Professeur : M. LANTUÉJOUL

Cours les mardis et samedis, à 9 h. 30.

CLINIOUE GYNECOLOGIOUE DE L'HOPITAL BROCA

Professeur: M. Pierre Mocouot

Programme de l'Ensignement: séances opératoires par le Professeur, lundis, mercredis, vendredis, à 10 heures; par les assistants, mardis et jeudis, à 10 heures. Consultations de gynécologie par les assistants, les lundis, mercredis et vendredis, à 10 heures. Consultations spéciales, les mardis, à 10 heures, par le professeur; consultations spéciales, lude mardis, à 10 heures, par le professeur, Examens de mardis, de l'adoctrinologie le jeudi, à 10 heures, Examens de mardigles, jeudi et samedi, à 10 heures, par le professeur. Examens spécialus; cedioscopies le jeudi à 11 h.; hystérographie le samedi à 10 h. Lecon clinique par le Professeur, samedi à 11 heures di à 11 heures de l'adoctrique par le Professeur, samedi à 11 heures de l'adoctrique par le Professeur, samedi à 11 heures de l'adoctrique par le Professeur, samedi à 11 heures de l'adoctrique par le Professeur, samedi à 11 heures de l'adoctrique par le Professeur, samedi à 11 heures de l'adoctrique par le Professeur, samedi à 11 heures de l'adoctrique par le Professeur, samedi à 11 heures de l'adoctrique par le Professeur, samedi à 11 heures de l'adoctrique par le Professeur, samedi à 11 heures de l'adoctrique par le Professeur, samedi à 11 heures de l'adoctrique par le Professeur, samedi à 11 heures de l'adoctrique par le Professeur, samedi à 11 heures de l'adoctrique par le professeur, samedi à 11 heures de l'adoctrique par le professeur same l'adoctrique par l'adoctrique par le professeur same l'adoctrique par l'adoctrique par l'adoctrique par l'adoctrique par le professeur same l'adoctrique par l'adoctrique par le professeur same l'adoctrique par le professeur same l'adoctrique par l'adoctrique par le professeur same l'adoctrique par l'adoc

OLINIQUE CHIRURGICALE INFANTILE ET ORTHOPEDIE (Hôpital des Enfants-Malades)

Professeur: M. Jacques Leveur

Programme des cours magistraux: lundi, à 9 h. 30, présentation de malades par le Professeur. Jeudi, à 10 heures, leçon clinique par le Professeur. Mercredi et vendredi, à 10 heures, opérations par le Professeur.

*** Enrignement complémentaire : Conférence de pathologie chirurgicale infantile et d'orthopédie, les mardi, mercredi, vendredi et samedi, à d. h. 30 par MM. G. LAURENCE, P. BENTRAND, P. LECGUR, assistants ¿du, service, par MM. STAUB, DUHAMEL, GOUGEROT, PROCHIANTZ, chefs sey clinique et par M. CARTIER, chef de laboratoire.

constant de Gymnastique Médicale et de Rééducation fonctionnetite. — Enseignement préparatoire au diplôme de Masseur-Kinésithérabeute.

Sous la direction du Professeur Jacques Leyeuf et de MM. les Professeurs Sorrelle (Hóp. Trousseau), D' Boppe (Hóp. Bretonneau) Professeur agrégé Fèvre (Hóp. Saint-Louis), D' Pierre Pettr (Hós. Saint-Vincent-de-Paul), D' Huc (Hóp. St.-Joseph). Avec la collaboration de MM. les Docteurs Le Cœur, Bernard Duhamel, Y. Le Grand-Lambling, A. Tribioulle:—Chassevant et Fèce.

Inscription au Secrétariat de la Faculté (guichet n° 4), ou Salle Béclard (A.D.R.M.). Droits : 4.000 fr.

CLINIQUE THERAPEUTIQUE MEDICALE DE L'HOPITAL SAINT-ANTOINE

Professeur: M. Maurice LOEPER

Lecon clinique par le Professeur, tous les jeudis, à 11 heures, dans son service (Amphithéâtre Hayem).

Conférences de Cardiologie : M. le Professeur AUBERTIN, mardi, à 11 heures. - Conférences de Séméiologie : lundi, mercredi et veadredi, à 9 h. 15. - Policlinique : mercredi, à 9 h. 30. - Leçon de Thérapeutique clinique : samedi, à 11 heures.

CLIINIOUE OTO-RHINO-LARYNGOLOGIOUE DE L'HOPITAL LARIBOISIERE

Professeur: M. Fernand LEMAITRE Le Professeur L. LEMAITRE fera se première lecon, le mardi 4 mars 1947, à 10 heures. Lecons les jeudis et samedis, à la Salle des Conférences.

CLINIQUE THERAPEUTIQUE CHIRURGICALE DE L'HOPITAL DE VAUGIRARD

Professeur: M. SENÈQUE

CLINIQUE MEDICALE PROPEDEUTIQUE DE L'HOPITAL BROUSSAIS-LA CHARITE (Fondation de la Ville de Paris)

Professeur: M. PASTEUR-VALLERY-RADOT Assistants: MM. Domart, Ican Hamburger et Milliez

Tous les matins à 9 heures, leçon de séméiologie et de pathològie médicale élémentaire, suivie d'une visite dans les salles. Lundi et jeudi." à 11 heures, présentation d'un malade par le Professeur ou les assistants. Vendredi à 10 heures, leçon clinique, précédée de la présentation d'un malade atteint de l'affection étudiée. Samedi, à 10 heures, consultation.

CLINIQUE DE LA TUBERCULOSE DE L'HOPITAL LAENNEC Professeur: M. Etienne BERNARD

Le mardi, à 10 h. 30, présentation de malades à la Salle de Cours. Le jeudi et le samedi, à 10 h. 30, policlinique au dispensaire Léon-Bourgeois. Le vendredi, à 11 heures, leçon clinique. Tous les matins, à 9 h. 30, visite dans les salles de la clinique et démonstrations au Pavillon de Sections de brides et des bronchoscopies.

CLINIQUE DE CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE DE L'HOPITAL COCHIN

Professeur: M. Paul Mathieu

Programme de l'Enseignement. — Lundi: clinique élémentaire à 9 h. 30 : opérations (pavillon Lister). Mardi : policlinique (consultations), à 10 heures. Mercredi : appareillage; à 9 h. 30, opérations. "[gedi : leçon (amphithéâtre Dieulafoy), à 11 heures. Vendredi : Policalbique (consultations), 10 heures. Samedi : opérations à 9 h. 30.

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE DE L'HOPITAL BROUSSAIS-LA CHARITE

Professeur: M. Donzelot

Cours du Professeur: tous les jeudis à 11 heures. Les autres jours:

CLINIQUE DE NEURO-CHIRURGIE DE L'HOPITAL DE LA PITIE Professeur : M. Clovis VINCENT

Cours du Professeur : les mercredis et samedis, à 9 heures.

CHAIRE D'ANATOMIE

Professeur : OLIVIER
Chef des Travaux Pratiques : DELMAS

CHAIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE

Professeur : LEROUX Chef des Travaux Pratiques : Busser

CHAIRE DE BACTERIOLOGIE
Professeur : Gastinel

Chef des Travaux Pratiques : Névor CHAIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

Professeur : Verne

Professeur : POLONOVSKI

Chef des Travaux Pratiques : RANGIER

CHAIRE D'EMBRYOLOGIE Professeur : GIROUD

CHAIRE D'HISTOIRE DE LA MEDECINE ET DE LA CHIRURGIE

Professeur : ALATOUANINE

CHAIRE D'HISTOLOGIE Professeur : CHAMPY

Chef des Travaux Pratiques : BULLIARD

CHAIRE D'HYDROLOGIE THERAPEUTIOUE ET CLIMATOLOGIE

Professeur: L. JUSTIN-BESANCON

CHAIRE D'HYGIENE ET DE CLINIOUE DE LA PREMIERE ENFANCE DE L'HOPITAL TROUSSEAU

Professeur : M. CATHALA

Tous les jours, à 9 h. 15, conférence pratique d'hygiène, de diététique et de séméiologie; à 9 h. 45, présentation de malades dans les salles. Le mardi, à 9 h. 15, leçon clinique par le Professeur CATHALA; le vendredi, à 9 h. 15, leçon clinique de chirurgie infantile et orthopédie, par le Professeur SORREL.

CHAIRE D'HYGIENE ET DE MEDECINE PREVENTIVE Professeur: IOANNON

CHAIRE DE MEDECINE DU TRAVAIL Professeur: Duvoir

CHAIRE DE MEDECINE LEGALE

Professeur : Piédelièvre Chef des Travaux Pratiques : Dérobert

CHAIRE DE PARASITOLOGIE

ET D'HISTOIRE NATURELLE MEDICALE Professeur : E. BRUMPT

Chef des Travaux Pratiques : Desportes

CHAIRE DE PATHOLOGIE CHIRURGICALE Professeur : PETIT-DUTAILLIS

CHAIRE DE PATHOLOGIE EXOTIQUE Professeur: M. G. LAVIER

Les lundis, mercredis et vendredis, à 15 heures, au Petit Amphithéâtre de la Faculté (mois de janvier, février et mars).

CHAIRE DE PATHOLOGIE EXPERIMENTALE ET COMPAREE

Professeur : M. Lemaire.

Chef des Travaux Pratiques : MERKLEN

CHAIRE DE PATHOLOGIE MEDICALE Professeur : MOREAU

CHAIRE DE PATHOLOGIE ET THERAPEUTIQUE GENERALES Professeur : De GENNES

CHAIRE DE PHARMACOLOGIE ET MATIERE MEDICALE

Professeur : HAZARD Chef des Travaux Pratiques : R. TIFFENEAU

CHAIRE DE PHYSIOLOGIE Professeur : L. BINET

CHAIRE DES PROBLEMES ALIMENTAIRES

(Hôpital de la Pitié)
Professeur : Charles RICHET

° €ours tous les mardis à 11 heures.

CHAIRE DE PHYSIQUE MEDICALE

Professeur : STROHL

Chef des Travaux Pratiques : Djourno

CHAIRE DE PUERICULTURE Hôpital de Saint-Vincent de Paul (Enfants Assistés) Professeur: M. Marcel Lelong

Tous les matins, à 9 heures: conférence d'hygiène et de pathologie du nourrisson et de l'enfant par les chefs de clinique. A 10 heure présentations cliniques par le Professeur dans les nourriceries, les salles de malades ou la policitaique, avec le concours de M. Raymond Joseph, médecin des hôpitaux, et de MM. Rossier, Vialatte et Charousser.

Le mercredi à 11 heures : leçon clinique par le Professeur, au pavillon

CHAIRE DE RADIOLOGIE MEDICALE (Hôpital Broussais) Professeur : M. Henri Descrez

Semestre d'hiver : Enseignement fait au Service Central d'électroradiologie de l'hôpital Broussais, mardi et jeudi, de 10 h. à 11 h., interprétation de clichés radiologiques, Samedi de 11 h. à 12 h. : présentation de malades (radiothérapie des tumeurs et des maladies du sang). Semestre d'été : cours de radiologie médicale à l'amphithéâtre de:

physique de la Faculté de médecine.

CHAIRE DE TECHNIQUE CHIRURGICALE

Professeur : MOULONGUET CHAIRE DE THERAPEUTIQUE

Professeur : G. LAROCHE CHAIRE DE STOMATOLOGIE

Professeur : DECHAUME Se reporter en fin de volume pour les horaires des cours.

FORMALITES EN VUE DE LA SOUTENANCE DE LA THESE

I. - MM. les étudiants ayant subi avec succès le 5° examen de fin ... d'année peuvent déposer au Secrétariat de la Faculté, tous les jours (guichet n° 1) de 13 à 16 heures, le manuscrit de leur thèse avec titre et conclusions signés du professeur qui en a accepté la p¿3-10 sidence.

Ce dépôt a pour but : 1° de s'assurer si toutes les formalités ont standard remplies dans la rédaction de la thèse; 2° de soumettre le manuscrités au visa du Doyen de la Faculté, puis à celui du Recteur de l'Agara, démie, pour la délivrance du permis d'imprimer.

MM. les étudiants sont, en outre, priés de déposer en même temps que le manuscrit et séparément le duplicata du titre et des conclusions de leur thèse dûment signés du Président de thèse.

Ce document est destiné à être conservé dans les archives de la Faculté.

II. - Quatre jours après le dépôt, les manuscrits de thèse, revêtus du permis d'imprimer, sont tenus à la disposition de MM. les Candidats au Secrétariat de la Faculté, où ceux-ci pourront venir les retirer. tous les jours de 13 à 16 heures.

III. - L'imprimeur est laissé au choix du candidat.

Les thèses présentées par les étrangers en vue du diplôme universitaire de docteur en médecine doivent porter la mention suivante. inscrite en tête du titre de la couverture et de la première page : Thèse présentée pour le Doctorat de l'Université de Paris (Mention Médecine).

IV. - MM. les Candidats trouveront au Secrétariat de la Faculté un modèle du premier feuillet de la thèse qui doit porter les indica-

esetions suivantes:

r° Titre de la thèse; 2º Nom, prénom, date et lieu de naissance du remis avec candidat; le permis

3° Nom et titres du Président de thèse; d'imprimer. 4° Liste des professeurs et agrégés en exercice.

V. - MM. les Candidats ne seront admis à consigner qu'après dépôt à la Faculté des 105 exemplaires imprimés de la thèse, ou 6 exemplaires dactylographies.

Ce dépôt pourra être effectué les lundis, mardis et mercredis, de 13 h. 30 à 15 h. 30 à la Bibliothèque. Il en sera délivré un recu détaché d'un livre à souche.

VI. - Les consignations pour la thèse seront reçues au Secré-Cariat de la Faculté (guichet n° 3), les lundis et mardis de chaque semaine de 13 à 16 heures, sur la présentation du reçu des exemplaires

. de thèses mentionnés à l'article V. **** La mise en série aura lieu dans les quinze jours qui suivront la

**Consignation, en tenant compte des exigences du service de la Faculté. : VII. - Il est interdit de consigner pour la thèse avant d'avoir subi avec succès les trois examens de clinique.

COURS DE PERFECTIONNEMENT

Ces cours ont lieu à la Faculté de Médecine, tous les ans. Pour les renseignements, s'adresser :

- au Secrétariat de la Faculté
- Salle Béclard (A.D.R.M.).
- -- au bureau des renseignements de l'Université de Paris, à la Sorbonne, 47, rue des Ecoles,

BIBLIOTHEQUE UNIVERSITAIRE de la Faculté de Médecine

Bibliothécaire en chef : Dr André HAHN Bibliothécaires : Mlles DUMAITRE, GOICHON et LAURENT

La Bibliothèque de la Faculté est ouverte de 13 h. 30 à 19 h., sauf les jours de fétes légales et de vacances universitaires, aux membres du "personnel enseignant des Facultés, aux Docteurs en Médecine ou Etudiants (français ou étrangers), régulièrement immariculés, ainsi qu'aux... personnes autorisées par M. le Doyen, sur justification des Droitsen (200 fr.).

La Salle Réservée n'est ouverte qu'aux lecteurs munis d'une cartedélivrée par le Bibliothécaire pour une durée limitée et des travaux.

déterminés.

On peut consulter à la Bibliothèque près de 500.000 ouvrages médicaux et paramédicaux, des journaux, périodiques et revues publiés en

France et à l'étranger, des journaux, p

Le Prêt n'est accordé qu'aux membres du personnel enseignant et aux médecins ,chirurgiens et spécialistes assimilés des Hôpitaux de Paris soécialement autorisés par M. le Doven. Ouverture : 14 h. à 18 h.

Durée : un mois; prêt : 5 volumes.

En extension au service de prêt, un service de Reproductions microfilmées fonctionne à la bibliothèque (Service Microfilms). Ces filmirestent en principe la propriété de la bibliothèque et ne peuvent, eauaucun cas être mis en vente ou reproduits. Adrésser la demande pui Bibliothécaire en chef, en double exemplaire (le 2° ex. est renvoyé aut demandeur) accompagnée des frais d'expédition postale.

MUSEES à la Faculté

Musée Orfila : anatomie normale et anatomie comparée. Musée Dupuytren : 10.000 pièces, avec de nombreux spécimens de tératologie.

BIBLIOTHEQUES ET MUSEES des Hôpitaux, Laboratoires et Cliniques

En dehors de la Faculté, de nombreux hôpitaux, laboratoires et cliniques possèdent des bibliothèques et musées, provenant souvent de dons et de legs.

RENSEIGNEMENTS DESTINES AUX ETUDIANTS ETRANGERS

Les étrangers sont immatriculés à la Faculté de Médecine de l'Uniserité de Paris, soit en vue de la recherche du diplôme de docteur de médecine, soit au titre d'étudiants libres.

teur en médecine se divisent en vue de la recherche du grade de docteur en médecine se divisent en deux groupes : ceux qui recherchent de diplôme d'État et ceux qui recherchent le diplôme universitaire.

1. - Diplôme d'Etat

Le diplôme d'Etat français de docteur en médecine confère seul le droit d'exercice dans toute l'étendue du territoire français (métropole et colonies).

Les règles relatives à l'immatriculation en vue de ce diplôme sont les mêmes pour les étudiants de nationalité étrangère que pour les évadiants français. Ils doivent justifier des grades requis, accomplir la séplarité réglementaire, et subir tous les examens.

"Grades: 1º Soit le diplôme de bachelier de l'enseignement seconblire, quelle que soit la mention inscrite sur le diplôme, soit le diplôme aktrat de docteur ès-sciences, de docteur ès-lettres ou de docteur en droit, soit le titre d'agrégé de l'enseignement secondaire (hommes, femmes);

2° Certificat d'études physiques, chimiques et biologiques (P. C. B.). Scolarité. — Les études en vue du doctorat en médecine durent six

années, non compris l'année préparatoire au certificat d'études physiques, chimiques et biologiques.

Elles peuvent être faites :

Pendant les trois premières années, dans une école préparatoire de médécine et de pharmacie; pendant les cinq années, dans une Faculté mixte de médecine et de pharmacie, ou dans une école de plein exercice de médecine et de pharmacie. Les aspirants au doctorat en médecine prennent vingt-quatre inscriptions.

Examens. — Les examens qui déterminent la collation du grade de decurer en médecine sont de deux sortes : 1° les examens de fin d'année (voir page 14);

2º les examens de clinique : médicale, chirurgicale et obstétricale.

2. — Diplôme universitaire

Le diplôme de docteur en médecine de l'Université de Paris composite exactement les mêmes études que le diplôme d'Etat. Mais il est d'ordivent purement scientifique et ne vaut que comme preuve scientifique. Il ne confère aucun des droits et privilèges attachés au diplôme d'Etat et, en aucun cas, il ne peut lui être déclaré équivalent.

Ce diplôme est délivré dans les formes prévues par le décret du 21 juillet 1897 et la délibération du Conseil de l'Université de Paris en date du 28 mars 1898, aux étudiants étrangers qui ont obtenu de faire leurs études et de subir leurs examens à la Faculté de Médecine de Paris, avec équivalence du grade de bachelier.

Ces étudiants doivent adresser une demande rédigée sur papier timbré à M. le Ministre de l'Education nationale, par l'intermédiaire du

Doven de la Faculté de Médecine de Paris.

Cette demande est accompagnée :

1° Des diplômes et certificats originaux, traduits en français et dûment légalisés, émanant des Universités étrangères où ils ont étudié, et toutes pièces de nature à établir la valeur et la durée de leurs études classiques (1);

Pour les formalités à remplir, s'adresser au Secrétariat de l'Académie, à la Sorbonne.

ia sorboni

⁽¹⁾ Un arrêté en date du 16 août 1928 a institué un examen spécial pour les étudiants de nationalité étrangère, originaires des pays où l'enseignement secondaire n'est pas organisé de façon équivalente à l'enseignement secondaire français et qui demandent à s'inscrire dans les Facultés ou écoles d'enseignement supérieur.

2° D'un acte de naissance ou d'un titre officiel en tenant lieu, accompagné d'une traduction authentique.

Les étrangers qui justifient de certificats d'études et d'examens délivrés par les Facultés de Médecine des Universités de leur pays, peueunt obtenir, en outre, de M. le Ministre de l'Education nation-le, des équivalences de scolarité et d'examens, dispenses variant suivant la durée et la nature des études médicales faites dans leur pays.

Les candidats doivent faire ressortir sur un tableau spécial, certifié par les autorités universitaires, année par année, les matières étudiées, les travaux pratiques et les examens subis avec les notes obtenues.

Modèle :

MATIÈRES	ENSEIGNEMENT THÉORIQUE	ENSEIGNEMENT PRATIQUE	EXAMENS SUBIS	NOTES
i ^{re} Année.				

2º Année, etc...

Les médecins pourvus d'un diplôme étranger authentique qui postulent le grade de docteur en médecine de l'Université de Paris, peuvent obtenir le diplôme de docteur de l'Université avec dispense partielle des inscriptions et des examens exigés pour ce grade. La demande doit être présentée dans les mêmes formes que ci-clessus.

Toutes les demandes d'équivalences de grades de scolarité doivent parvenir à M. le Ministre de l'Education nationale avant le 1° octobre.

Modèle de demande (sur papier timbré à 10 francs)

Monsieur le Ministre,

J'ai l'honneur de solliciter de votre haute bienveillance :

- 1° L'autorisation de prendre mes inscriptions à la Faculté de Médecine de Paris, en vue d'obtenir le diplôme de docteur de l'Université.
- 2° Une dispense de scolarité en raison des années d'études que j'ai faites à l'Ecole de Médecine de

Je joins à ma demande l'original et la traduction de mon acte de naissance et des pièces justifiant mes études antérieures.

Toutes ces pièces et leur traduction sont légalisées par

Daignez agréer, Monsieur le Ministre, l'expression de mes sentiments respectueux.

Signature:

Nom et adresse (très lisible).

II. - IMMATRICULATION AU TITRE D'ETUDIANT LIBRE

Nul n'est admis aux travaux de la Faculté s'il n'est porté comme étudiant sur le registre d'immatriculation.

L'immatriculation au titre d'étudiant libre a lieu sur demande accompagnée de diplômes ou certificats. Elle ne vaut que pour l'année scolaire, et peut être renouvelée sur simple déclaration.

Une carte, qui n'est valable que pour l'année scolaire, est délivrée à tout étudiant immatriculé.

A l'immatriculation est attaché un double droit : le droit d'immatriculation proprement dit et le droit de bibliothèque.

Droit annuel d'immatriculation 300 fr.
Droit annuel de bibliothèque 200 fr.

Les étudiants libres immatriculés peuvent être admis, sur leur demande et dans la limite des places disponibles, à participer aux divers travaux pratiques après versement d'un droit trimestriel de 100 francs, correspondant à chacun des travaux pratiques.

Le droit trimestriel à acquitter par MM. les Etudiants admis dans les laboratoires de recherches varie de 250 à 500 francs.

MM. les Docteurs étrangers sont admis à fréquenter la Bibliothèque de la Faculté en acquittant seulement le droit de bibliothèque, soit 200 francs, sans être soumis au versement du droit d'immatriculation de 300 francs.

II. - DROITS A ACQUITTER : voir page 25.

Laboratoires ROBERT & CARRIÈRE

l et 1 bis, avenue de Villars - PARIS (7°). Tél.: INValides 20-60

PANTAMINE SPECIALITES MEDICO-PHARMACEUTIOUES

Furonculose - Acné STANNOXYL Tuberculoses - Pré-tuberculoses BIOCHOLINE

Avitaminoses

l'outes Hémorragies - Hémophille - Hémogénie HEMOSTATIQUE ERGE

BACTE - PHAGES VACCIN WEILL ET DUFOURT

du Prof. d'Hérelle. Toutes Infections. Broncho-pneumonics - Affections pulmonaires de l'Institut Bactériologique de Lyon.

Benzyanyl, Blomucine, Entéromucine, Ercérhinol simple et éphédriné, Lobuline, Lysaxins, Lysacrème, Nucleid, Taenifuge.

PRODUITS CHIRURGICAUX STERILISES

LIGATURES

Catgut PB - Crins de Florence, Crinercé Fils de lin - Soies - Fils métalliques

Ether, Schleich, Chloroforme, Ch. d'éthyle PANSEMENTS Ampoules, Sérums, Collyres AMPOULES

Gants, Doigtiers, Drains CAOUTCHOUCS Compresses, Mèches, Mikulicz

ANESTHESIOUES

Rectanol



PROGRAMME DU CONCOURS DE L'EXTERNAT EN MEDECINE DES HOPITAUX DE PARIS

Le texte de l'article 249 du règlement général sur le Service de Santé des bôpitaux et bospices civils de Paris a été modifié ainsi qu'il suit en date du 16 mai 1944:

Nouveau programme des matières

Le programme des matières qui pourront faire l'objet de questions posées par le jury est arrêté ainsi qu'il suit :

I. — ANATOMIE

- Ostéologie. Le squelette en 1. Musc entier. 2. Musc
- Arthrologie. Les articulations.

 1. Articulation scapulo-humé
 - rale.
 - 2. Articulation du coude. 3. Articulation radio-carpienne.
 - Articulation radio-carpienne.
 Articulation coxo-fémorale.
- 5. Articulation du genou. 6. Articulation tibio-tarsienne.
- Myologie. Les muscles des membres, sauf la plante du pied.

- 1. Muscles masticateurs.
- Muscles sterno-cléido-mastoïdien.
- 3. Muscles pectoraux.
- 4. Muscles diaphragme.
- 5. Muscles psoas iliaque.
 6. Paroi abdominale.

Vaisseaux. -

- 1. Crosse de l'aorte.
- Carotide primitive.
 Carotide interne.
- 4. Carotide interne.
- s. Carotide externe.
- 6. Sous-clavière.

7. Artères des membres, sauf celles de la plante du pied.

8. Veines superficielles des membres et jugulaire interne.

9. Lymphatiques de l'aisselle. 10. Lymphatiques du triangle de

Scarpa.

Nerfs. -Les troncs nerveux des membres et leurs branches.

1. Oreillons. 2. Zona intercostal et ophtal-

mique. 3. Varicelle.

4. Rougeole.

s. Scarlatine. 6. Fièvre typhoïde.

7. Diphtérie (signes et principales complications).

8. Erysipèle de la face. 9. Tétanos (signes).

10. Diabète sucré (signes fondamentaux).

11. Rhumatisme articulaire aigu (signes et principales complications).

12. Erythème noueux (signes). 13. Maladie de Basedow.

14. Myxœdème.

15. Maladie d'Addison (principaux signes).

16. Chancre syphilitique (caractères cliniques).

17. Ulcères de l'estomac et du duodénum.

18. Cancer de l'estomac.

19. Sténose du pylore (signes).

Splanchnologie. -

1. Œsophage. 2. Trachée.

3. Pédicule pulmonaire.

4. Culs-de-sac de la plèvre.

5. Cavité du cœur. 6. Configuration extérieure. 7. Rapports du cœur.

II. - PATHOLOGIE MEDICALE 20. Péritonites tuberculeuses (si-

gnes). 21. Hématémèse.

22. Mélæna.

23. Ascite (séméiologie).

24. Ictère du calcul du cholédoque. 25. Ictère catarrhal.

26. Istère spirochétosique (prin-

cipaux signes). 27. Colique hépatique. 28. Cirrhose de Laënnec

(signes). 29. Colique néphrétique (si-

gnes). 30. Causes et signes des né-

phrites aiguës.

31. Principaux signes des néphrites chroniques.

32. Pneumonie franche aiguë. 33. Coqueluche (signes et diag-

nostic).

34. Abcès du poumon.

34 bis. Dilatation des bronches. 35. Crise d'asthme (principaux

signes).

- 16. Embolies pulmonaires.
- 17. Œdème aigu du poumon (cause et principaux signes).
- 18. Pleurésie aiguë séro-fibrineuse.
- 19. Pleurésies purulentes (signes et caractères du liquide).
- 40. Pneumothorax spontané de la grande cavité.
- 41. Hémoptysies.
- 42. Mode et signes cliniques de début de la tuberculose pulmonaire chronique de l'adulte.
- 43. Le radio-diagnostic de la tuberculose pulmonaire au début.
- 44. Le diagnostic bactériologique de la tuberculose pulmonaire.
- 45. Insuffisance aortique.
- 46. Insuffisance mitrale (signes cliniques). 47. Rétrécissement mitral (si-
- gnes cliniques et radiologiques). 48. Causes et signes des péri-
- cardites avec épanchement. 49. Principaux symptômes de
- l'insuffisance cardiaque. 50. Aortite syphilitique.
- 51. Anévrysme de l'aorte (signes).
- 52. Angine de poitrine. 53. Infarctus du myocarde (si-
- gnes cliniques exclusivement).
- 54. Phlegmatias alba dolens.

- 55. Numération et formule globulaire d'un sang normal (sans la technique).
- 56. Leucémie myéloïde.
- 57. Maladie de Hodgkin. 58. Anémie de Biermer (signes
- cliniques et hématologiques essentiels).
- 59. Comas (causes principales). 60. Séméiologie élémentaire des paraplégies spasmodiques.
- 60 bis. Polynévrites alcooliques. 61. Forme paralytique de la
- poliomyélite antérieure aiguë (signes). 62. Signes de Babinski.
- 63. Hémiplégies (caractères cli-
- niques).
- 64. Tabes (principaux symptômes).
- 65. Signe d'Argyll-Roberston. 66. Symptômes des crises d'épi-
- lepsie. 67. Signes de Kernig. 68. Méningite cérébro-spinale à
 - méningocoques. 68. Méningite tuberculeuse (si-
 - gnes).
 - 70. Vaccination jennérienne. 71. Ponctions exploratrices et
- évacuatrices de la plèvre et du péritoine.
- 72. Réactions à la tuberculine. 73. Ponction lombaire et exa-
- men du liquide céphalorachidien.
- 74. Injections intraveineuses.
- 75. Ictère par rétention.
- 76. Ictère du cancer de la tête du pancréas.

III. — PATHOLOGIE CHIRURGICALE ET OBSTETRIQUE

- 1. Abcès chaud.
- Abcès froid.
- 3. Brûlures.
- 4. Lymphangite aiguë.
- 5. Adénite aiguë.
 6. Adénite tuberculeuse.
- 7. Furoncle.
- 8. Anthrax.
- 9. Anévrysmes artériels.
- Anévrysmes artério-veineux.
 Signes et complications des
- varices.
 12. Epistaxis.
- 12. Epistaxis.
- Cancer de la langue.
 Ophtalmie purulente
- nouveau-né.
- Symptômes du glaucome aigu.
 Fractures de côtes, leurs
- complications.

 17. Mal de Pott dorso-lombaire.
- 18. Cancer du sein.
- 18. Cancer du sein.
- Hernie inguinale.
 Hernie crurale.
- 21. Etranglement herniaire.
- 22. Symptômes de l'hémorra-
- gie înterne.

 23. Symptômes de l'occlusion intestinale aiguë.

- Péritonites par perforation soit appendiculaire, soit gastrique.
- 25. Cancer de l'œsophage. 26. Appendicite aiguë.
- Appendicite aigue.
 Cancer du rectum.
- 28. Hémorroïdes.
- 29. Hématurie.
- 30. Rétention d'urine.
- 31. Hydrocèle vaginale.
- 32. Tuberculose épididymo-testiculaire.
- 33. Métrorragie.
- 34. Kystes de l'ovaire.
- Fibrome utérin.
- 36. Cancer du col de l'utérus.
- Signes, diagnostic et complications de la grossesse extra-utérine.
- Signes et diagnostic de la grossesse,
- Avortement et ses complications.
- Signes prémonitoires et description de la crise d'éclampsie.
- Complication de la blennorragie chez l'homme, chez la femme.

- 42. Entorse.
- 43. Hémarthrose.
- 44. Hydartrose.
- Complications des fractures.
- 46. Fractures de la clavicule. 47. Fracture de la diaphyse hu-
- mérale.
 48. Fracture de l'extrémité
- 49. Fracture du col du fémur.
- 50. Fracture de la diaphyse fé-
- 51. Fracture de la rotule.
- Fractures diaphysaires des deux os de la jambe.
- 53. Fracture de Dupuytren.
- Luxation de l'épaule récente, antério-interne.

- 55. Panaris.
- 6. Ostéomyélite aiguë.
- 57. Coxalgie .
- 58. Tumeur blanche du genou.
- Traitement d'urgence des hémorragies externes.
- 60. Anesthésie par inhalation.
- 61. Respiration artificielle.
- Désinfection des mains et du champ opératoire.
- Stérilisation du matériel chirurgical.
- 64. Appareils plâtrés.
- 65. Lavage de l'estomac.
- 66. Tubage duodénal.
- 67. Catéthérisme de l'urètre.
- 68. Transfusion sanguine.

Librairie VIGNE

II-13, rue de l'École de Médecine (6°)
Tél. DANion 9002 C.C.P. 591-10

Conférences Préparatoires

L'EXTERNAT

ANATOMIE PATHOLOGIE MÉDICALE PATHOLOGIE CHIRURGICALE

un groupe d'Internes et d'Anciens Internes



SCHÉMAS D'ANATOMIE

Membre Supérieur - Membre Inférieur Thorax - Tête et Cou - Abdomen



Tous les Livres de Médecine

QUESTIONS POSEES AUX CONCOURS DE L'EXTERNAT

ECRIT 1924-1946

ANATOMIE

1924

Décrire l'extrémité du radius dans l'architecture de l'ossification. Muscle ptérygoïdien externe; anatomie descriptive et innervation sans les rapports.

Citer les noms des muscles innervés par le nerf cubital.

Description morphologique et insertion des ligaments croisés et des ménisques du genou.

Décrire le trou déchiré postérieur et énumérer les organes qui le traversent.

1925

Enumérer les os entrant dans la constitution de l'orbite.

Enumérer les branches de l'artère cubitale jusqu'à l'interligne radiocarpienne. Enumérer les muscles innervés par la branche postérieure du nerf

radial.

Insertions inférieures des muscles de la patte d'oie. Rapports de la face antérieure du rein gauche.

Extrémité supérieure du cubitus.

Ligament latéral externe de l'articulation tibio-tarsienne.

Muscle biceps brachial avec son innervation sans les rapports.

Enumérer les branches collatérales et les branches terminales de l'artère carotide externe, 1932-1938. Sillon de la face inférieure du foie et organes qui s'y trouvent.

1927

Surface articulaire de l'extrémité inférieure de l'humérus.

Ligament latéral interne de l'articulation du genou.

Insertion des différents faisceaux du muscle sterno-cléido-mastoïdien.

Innervation motrice des muscles de l'éminence thénar. Trajet et rapports de l'artère radiale de la gouttière du pouls à son

point de pénétration dans la paume de la main. 1942. 1928

Apophyse coracoïde. Insertion du muscle court supinateur.

Innervation des trois muscles adducteurs de la cuisse.

Les surfaces articulaires de l'articulation radio-carpienne.

Enumérer, dans leur ordre d'origine, les branches de l'artère sousclavière, 1933.

1929

Coulisse bicipitale de l'humérus : descriptions et insertions musculaires.

Ligament latéral interne de l'articulation du coude sans les rapports. Insertions d'origine et de terminaison du long péronier latéral. Citer les branches collatérales de l'artère poplitée. 1934.

1930

Malléole péronière.

Insertions des ligaments croisés du genou.

Citer les muscles innervés par le nerf cubital.

Insertions du muscle ptérygoïdien interne.

Citer par ordre les branches de l'aorte abdominale, en indiquant leur point d'origine par rapport aux vertèbres. Citer, sans les décrire, les quatre branches terminales du crural en

indiquant leur nature : motrice, sensitive ou mixte, 1943.

Configuration extérieure et insertions musculaires du grand trochanter. Insertions du muscle temporal.

Ligament rond de l'articulation coxo-fémorale.

Enumérer dans leur ordre d'origine les branches de l'artère axillaire.

1932

Décrire la cavité cotyloïde osseuse de l'os iliaque de l'adulte.

Insertions supérieures du muscle sterno-cléido-mastoïdien. 1942.

Enumérer dans leur ordre d'origine les branches collatérales et terminales de l'artère carotide externe. 1926-1938.

Enumérer les muscles de la main innervée par le médian. Rapports antérieurs de la trachée cervicale.

1933

Anatomie descriptive de l'apophyse coracoïde de l'omoplate en situant les insertions musculaires et ligamentaires.

Anatomie descriptive, sans les rapports, du ligament latéral interne de l'articulation tibio-tarsienne.

Insertions et innervation du muscle grand adducteur de la cuisse, sans décrire le corps musculaire et sans les rapports.

Enumérer sans les décrire les muscles innervés par la branche terminale postérieure motrice du nerf radial.

Enumérer, dans leur ordre d'origine, les branches collatérales de l'artère sous-clavière. 1928.

1934

Trou déchiré postérieur; décrire sa constitution et citer les organes qui le traversent.

Les ligaments antérieurs de l'articulation de la hanche sans les rapports. Insertions du triceps sural sans décrire la constitution du muscle ni celle du tendon.

Enumérer les branches de l'artère poplitée. 1929.

Enumérer les rameaux fournis par la branche profonde du nerf cubital.

1935

Tête radiale.

Anatomie descriptive du ménisque du genou.

Enumérer dans leur ordre d'origine (sans les décrire) les branches collatérales du tronc du nerf radial.

Rapports de la face antérieure du rein droit.

Insertions vertébrales des muscles psoas.

1936

Artère fémorale (rapports, à son origine, sous l'artère crurale). Articulation tibio-tarsienne (description du ligament latéral externe).

Muscle petit pectoral (insertions et innervation).

Muscles du pouce (les énumérer sans les décrire et indiquer leur innervation).

Trou ovale (constitution et contenu). 1943.

1937

Articulation du genou (insertion tibiale des ligaments croisés).

Canal inguinal (constitution de la paroi postérieure).

Duodénum (rapports de la face postérieure de la troisième portion, horizontale). Muscles innervés par les branches terminales du nerf obturateur, les

énumérer. Scaphoïde tarsien (description et connexions osseuses).

1938

Artère carotide externe (énumérer les branches collatérales et les branches terminales). 1926-1932. Articulation du genou (ligament latéral externe). (Anatomie descrip-

tive.) Muscles fessiers (leur insertion sur le fémur).

Nerf médian (énumérer les branches collatérales).

1941

Anatomie descriptive de la cavité cotyloïde de l'os iliaque sans l'ossification.

Articulation tibio-tarsienne, sans les rapports.

Muscle ptérygoïdien externe : insertions et innervation, sans les rapports. Enumérer dans leur ordre d'origine les branches collatérales de l'artère sous-clavière.

Enumérer les éléments musculaires, vasculaires et nerveux qui traversent la grande échancrure sciatique.

Paroi interne osseuse de l'orbite.

Trajet et rapports de l'artère radiale de la gouttière du pouls jusqu'à son point de pénétration à la paume. 1927.

Insertion supérieure du sterno-cléido-mastoïdien. 1932.

Origine et trajet du tronc du nerf sciatique poplité externe à l'exclusion des branches terminales.

Rapports immédiats de la petite courbure de l'estomac.

1943 (1er concours) :

Apophyse coracoïde de l'omoplate : description morphologique, insertions musculaires et ligamentaires sans les rapports.

Ligament latéral externe du genou sans les rapports.

Enumérez dans leur ordre de naissance, sans aucun commentaire, les

Innervation des muscles de l'éminence thénar, sans description du trajet ni les rapports des nerfs.

Muscle couturier: origine, trajet, terminaison sans les rapports ni

1943 (2° concours) :

Trou ovale : constitution, contenu. 1936.

Muscle long péronier latéral: insertions d'origine et de terminaison. Enumérer les branches collatérales de l'artère cubitale à l'avant-bras. Enumérer sans les décrite les quatre branches terminales du nerf crural en indiguant pour chacune d'elles sa nature motrice, sensitive ou mixte. 1930.

Rapports de la face latérale droite de la trachée thoracique.

1946 (1er concours) :

Enumérer dans l'ordre d'émergence et sans aucun commentaire les branches collatérales de l'artère poplitée.

Indiquez sans en préciser le mode, les zones d'insertion des muscles masticateurs sur la branche montante du maxillaire inférieur.

Insertions inférieures du biceps brachial.

Innervation des muscles longs fléchisseurs des doigts et des lombricaux sans description des trajets ni des rapports des nerfs.

Ligament croisé antéro-externe du genou (sans les rapports).

1946 (2° concours):

Enumérer sans aucun commentaire les os du crâne et de la face. Insertions et innervation du muscal rond pronateur sans les rapports. Décrire les insertions du ligament rond de la branche et donner sa situation par rapport à la synoviale à l'exclusion de tous rapports. Enumérer, dans l'ordre, les muscles innervés par le nerf cubital.

Enumérer, dans l'ordre, les muscles innervés par le nerf cubital. Enumérer les cavités cardiaques et leurs orifices de communication.

PATHOLOGIE MEDICALE

1924

Caractère de la douleur dans la colique hépatique.

Quels sont les caractères cliniques des fausses membranes diphtériques. Caractères du pouls dans l'insuffisance aortique.

Caractères cliniques, topographie et évolution cutanée de la grande rougeole normale.

Les crachats dans la tuberculose pulmonaire cavitaire.

Enumérer, sans les décrire, les complications qui peuvent être annoncées par une chute brusque de température au cours de la fièvre typhoïde.

1925

Examen du thorax dans la pneumonie de la base au cinquième jour. Examen clinique de l'abdomen d'un typhique au huitième jour. Signes physiques du rétrécissement mitral.

Enumérer les principales causes d'ictère chronique.

Renseignements fournis par la ponction lombaire et l'examen du liquide céphalo-rachidien dans la méningite tuberculeuse. La langue dans la scarlatine.

1926

Renseignements fournis par l'examen classique du foie dans l'asystolie. Renseignements fournis par l'interrogatoire d'un sujet atteint de chancre syphilitique de la verge, sans les examens de laboratoire.

Signes physiques d'une ascite libre d'origine cirrhotique. Signes physiques d'un hydro-pneumothorax total gauche.

Le liquide céphalo-rachidien dans la méningite cérébro-spinale, à

pneumocoques.

Donner les caractères du signe d'Argyl-Robertson et indiquer sa valeur séméiologique.

Description et diagnostic du souffle de l'insuffisance mitrale.

Préciser la durée d'incubation des oreillons, de la varicelle, de la rougeole, de la scarlatine. 1938.

Décrire les signes fournis par la percussion dans l'examen du thorax d'un malade atteint d'épanchement pleural gauche de moyenne abondance.

Le signe de Babinski, manière de le rechercher. — Valeur séméiologique.

1928

L'exanthème de la scarlatine.

Examen des urines dans le diabète.

Signes physiques locaux des péricardites rhumatismales, sans la radic logie.

Signes oculaires du tabès. 1943.

Examen du liquide d'une pleurésie séro-fibrineuse tuberculeuse. Enumérer les causes des phlébites des membres inférieurs.

1929

Quels sont les caractères du souffle de l'insuffisance aortique (type Corrigan).

Enumérer les principaux signes cliniques de la rougeole avant l'éruption cutanée.

Enumérer les caractères objectifs de l'expectoration pneumonique au cours des différentes périodes de la maladic.

Le signe de Kernig : les manières de le rechercher. Evolution du pouls et de la température dans une fièvre typhoïde de l'adulte non compliquée.

Les signes physiques fournis par l'examen clinique d'un foie cardiaque.

1930

Signes fournis par la palpation et l'auscultation du cœur au cours du rétrécissement mitral pur.

Examen de l'abdomen d'un malade atteint de fièvre typhoïde, non compliquée, à la période d'état.

Signes d'auscultation d'une caverne pulmonaire typique.

Signes principaux des ictères par rétention.

Quels sont les principaux signes qui font penser à un cancer gastrique non orificiel au début? (Tubage et radio exceptés.)

Signes de Romberg, manière de les rechercher.

Signes physiques d'une pleurésie séro-fibrineuse de la grande cavité à droite (sans examen radiologique, ni ponction).

Aspect de la gorge dans une angine diphtérique non traitée à la période

d'état. Signes physiques fournis par l'examen du cœur dans l'insuffisance mitrale avant l'asystolie, sans examen radiologique.

L'état des réflexes tendineux et cutanés des membres dans l'hémiplégie organique en dehors des périodes de coma.

Caractères des douleurs spontanées et provoquées dans la colique néphrétique.

Symptômes locaux et généraux d'une perforation intestinale dans la fièvre typhoïde au troisième septenaire.

1932

Signes cliniques de la période tuberculeuse, dite ascite essentielle des ieunes filles, sans le laboratoire,

Caractères différentiels entre le souffle de la pneumonie lobaire franche aiguë et celui de la pleurésie séro-fibrineuse.

Renseignements fournis par l'inspection du grand asystolique.

Signes cliniques d'une paralysie faciale récente à type périphérique. Manière de rechercher un réflexe achilléen.

Technique des injections intramusculaires dans la fesse.

1933

Examen physique de la plaque d'érysipèle de la face de l'adulte. Caractère du pouls et de la pression artérielle dans l'insuffisance aortique (maladie de Corrigan).

Caractères de la température dans la pneumonie lobaire franche aiguë de l'adulte évoluant vers la guérison sans complications.

Renseignements fournis par l'auscultation dans l'hydro-pneumothorax dans la grande cavité, à gauche.

Enumérer les renseignements fournis par l'examen du liquide céphalorachidien dans la méningite tuberculeuse.

Manière de rechercher les pigments biliaires (urobiline exceptée) dans les urines au lit du malade.

1934

Aspect, siège et évolution de l'éruption cutanée dans la varicelle normale non compliquée.

Les signes physiques donnés par l'examen de l'abdomen dans la cirrhose de Laënnec à la période d'état, avant la ponction.

Indications et accidents de la ponction évacuatrice de la plèvre dans la pleurésie séro-fibrineuse de la grande cavité.

Comment distinguer au lit du malade une hémoptysie d'une hématémèse.

Décrire la respiration de Chevne-Stokes.

Caractère du souffle valvulaire dans l'insuffisance aortique (type maladie de Corrigan).

1935

Les signes physiques sans les signes radiologiques du pneumothorax pur généralisé de la grande cavité.

Les signes physiques et radiologiques de la péricardite rhumatismale avec épanchement.

Les signes cutanés de la période d'état de la rougeole.

Les caractères de la douleur de la colique hépatique.

A quels signes reconnaît-on qu'un ictère chronique par rétention est dû à un cancer de la tête du pancréas?

Les troubles du pouls et la respiration dans la méningite tuberculeuse de l'enfant.

1936

Asystolie (caractères du foie dans l').

Fièvre typhoïde (renseignements fournis par le laboratoire pour le diagnostic de la fièvre typhoïde à ses différentes périodes) (sans la description des techniques).

Frottement péricardique (description).

Maladie de Basedow (examen clinique du corps thyroïde dans la).

Raideur méningée (manière de la rechercher).

Scarlatine non compliquée (examen de la cavité bucco-pharyngée dans la).

1937

Chancre syphilitique du sillon balano-préputial (caractères cliniques de l'adénopathie).

Coliques néphrétiques (décrire la douleur spontanée dans une crise non compliquée).

Fièvre typhoïde (décrire la courbe thermique dans une fièvre normale, non compliquée et sans rechute).

Œdème aigu du poumon (décrire l'expectoration de la grande crise).

Pleurésie séro-fibrineuse gauche de la grande cavité à la période d'état (signes fournis par la percussion). 1943.

Tabès (signes fournis par l'examen des pupilles).

1938

Fièvre typhoïde (les taches rosées de la).

Hémiplégie au cours d'un coma (manière de rechercher l'existence

d'une). Oreillons, varicelle, scarlatine, rougeole (durée de la période d'incuba-

tion de ces maladies). 1927.

« Phlegmatia alba dolens » à la période d'état (examen d'un membre

inférieur atteint de).

Polyarthrite rhumatismale articulaire aiguë (caractères). Ponction lombaire (technique).

1941

1941 Enumérer, sans les décrire, les six principaux signes de la maladie de

Basedow (laboratoire compris). Etat des réflexes rotuliens, achilléens et cutané plantaire dans le tabès

lombaire.

Renseignements fournis par l'examen clinique de l'abdomen, dans une cirrhose de Laënnec non compliquée, à la période ascitique avant toute ponction.

Signes d'auscultation pulmonaire de la pneumonie franche lobaire aiguë non compliquée de la base: a) au début; b) à la période d'état;

c) au lendemain de la crise. Signes d'auscultation cardiaque et signes vasculaires périphériques de l'insuffisance aortique type Corrigan en dehors de l'asystolie.

Enumérer, sans les décrire, par ordre d'importance décroissante, les principales complications des oreillons.

1942

Signes d'invasion de la rougeole avant l'apparition de l'exanthème. Renseignements fournis par la palpation, la percussion et l'auscultation dans un pneumothorax simple généralisé sans épanchement.

dans un pneumothorax simple généralisé sans épanchement. Caractères du souffle dans l'insuffisance mitrale pure d'origine rhumatismale.

Etat et réflexes sanguineux et cutanés dans la polynévrite diphtérique. Examen au lit du malade des urines d'un diabétique.

Caractères de la température du pouls dans une fièvre typhoïde non compliquée à la période d'état.

1943 (1° concours) :

Description et évolution de l'éruption cutanée de la varicelle non compliquée.

Caractères de la douleur dans l'ulcère duodénal non compliqué sans

retentissement pylorique.

Renseignements fournis par la percussion dans la pleurésie séro-fibrineuse gauche de la grande cavité à la période d'état. 1937.

Le frottement péricardique : caractères et signification.

Renseignements fournis par la ponction lombaire et l'examen du L.C.R. dans la méningite tuberculeuse à la période d'état.

Renseignements fournis par l'examen de l'œil dans le tabès, 1928.

1943 (2' concours) :

Renseignements fournis par l'hémoculture, le sérodiagnostic et la numération globulaire au cours de la fièvre typhoïde non compliquée (sans les techniques).

Description, signification et valeur séméiologique du souffle tubaire

perçu à l'auscultation des poumons. Le signe de Romberg : manière de le rechercher et valeur séméiologique.

Signes devant faire redouter l'apparition d'une P.A.D. chez une accouchée.

Le trismus : description et valeur séméiologique.

A quels signes reconnaît-on qu'un ictère chronique par rétention est dû à un calcul du cholédoque.

1946 (1er concours) :

Signes physiques de la péritonite tuberculeuse dite ascite essentielle des jeunes filles à la période d'état.

Signes d'invasion de la scarlatine dans sa forme commune non compliquée.

piquee. Signes d'auscultation du rétrécissement mitral pur non décompensé. Signes physiques du zona intercostal à la période d'état.

Renseignements fournis par l'examen du liquide céphalo-rachidien dans la méningite cérébro-spinale à méningocoques à la période d'état

(sans la technique). Renseignements fournis par la numération globulaire et la formule

leucocytaire (sans la technique) dans la leucémie myéloïde.

1946 (2° concours) :

Examen clinique de la gorge dans la diphtérie maligne.

Renseignements fournis par la palpation du pouls et l'auscultation du cœur dans la maladie de Basedow.

Sur quels éléments (en dehors du laboratoire et de la radiologie) peut-on suspecter l'origine cancéreuse d'un ictère chronique par rétention?

Enumérer les causes des néphrites aiguës, sans donner aucun com-

Renseignements fournis par l'examen du liquide pleural dans la pleurésie séro-fibrineuse dite à frigore.

Le signe de Babinski : recherches, description, valeur séméiologique.

PATHOLOGIE CHIRURGICALE ET OBSTETRIOUE

1924

Signes physiques de la fracture type de Dupuytren sans la radiologie. Signes physiques et fonctionnels de l'étranglement d'une hernie crurale. Enumérer, sans les décrire, les différentes variétés de panaris. Signes fournis par l'inspection et la palpation dans la forme habituelle

du cancer du sein, avant la période d'ulcération.

1925

Signes physiques de la fracture récente de la rotule.

Signes physiques fournis par l'examen de l'abdomen dans une péritonite par perforation non traumatique.

Toucher rectal dans le cancer ampullaire.

Epididymite dans la syphilis, le cancer et la tuberculose épididymotesticulaire.

1926

Signes physiques de la fracture classique de l'extrémité inférieure du radius.

Renseignements fournis par l'examen physique d'un sujet porteur d'une ulcération cancéreuse de la langue. Symptômes de la rupture d'une grossesse.

Symptômes de l'occlusion intestinale aiguë.

Diagnostic positif et différentiel de la hernie crurale étranglée. Siège et caractère de l'adénopathie dans le cancer du sein, 1938. Signes d'une adénopathie tuberculeuse fistulisée. Signes de la tumeur blanche du genou au début.

1928

Diagnostic de l'hydrocèle vaginale.

Renseignements fournis par le toucher dans le cancer du col utérin. 1934.

Symptômes de la fracture cervico-trochantérienne du col de fémur. sans la radiographie.

Symptômes du phlegmon de la gaine synoviale du fléchisseur du pouce.

1929

Description locale de l'ulcération cancéreuse de la langue. Signes de l'ostéomyélite aiguë de l'extrémité inférieure du fémur. Signes physiques de la luxation antéro-interne de l'épaule. Signes physiques de l'épididymite tuberculeuse.

1930

Souffles de l'anévrisme artériel et de l'anévrisme artéro-veineux, 1943. Enumérer brièvement les grands signes cliniques d'une hémorragie interne, quelle qu'en soit l'origine.

Enumérer, sans les décrire, les complications du kyste de l'ovaire en dehors de la gestation.

Caractères essentiels de l'origine rénale de l'hématurie. 1943.

1931

Signes physiques des fractures bi-malléolaires dites de Dupuytren, sans radio.

Signes physiques du cancer du sein au début.

Signes physiques fournis par l'examen d'un genou atteint d'hydarthrose sans radio ni ponction.

Symptômes de l'étranglement d'une hernie inguinale,

Conduite à tenir en présence d'une syncope au cours d'une anesthésie générale inhalation. 1943.

Citer, sans les décrire, les complications des fractures fermées de la diaphyse humérale. 1943.

Citer, sans les décrire, les accidents de la dent de sagesse.

Signes physiques de l'épididymite gonococcique.

1933

Renseignements fournis par l'inspection et par la palpation dans la fracture de l'extrémité inférieure du radius, type Pouteau-Colles.

Caractères différentiels entre les hémorragies du fibrome de l'utérus et les hémorragies du cancer du col de l'utérus.

Où doit-on chercher les abcès froids ossifluents du mal de Pott dorsolombaire. A quels signes cliniques reconnaît-on leur présence.

Signes physiques du phlegmon de la gaine synoviale du long fléchisseur du pouce à la période d'état.

1934

Signes fournis par l'inspection, la palpation et la percussion de l'abdomen dans les péritonites par perforation en péritoine libre, dans les premières heures.

Renseignements fournis par le toucher dans le cancer du col utérin. 1928.

Symptômes d'une fracture transversale récente fermée de la rotule. Signes physiques d'une hernie étranglée à la période de début.

1935

Enumérer les signes cliniques des fractures transcervicales non engrenées du col de fémur (sans la radiologie).

Caractères des adénopathies du cancer marginal de la langue. 1942. Renseignements fournis par le toucher dans le cancer de l'ampoule rectale.

En présence d'une hémorragie interne, quels sont les signes qui permettent de porter le diagnostic de rupture de grossesse tubaire.

1936

Abcès du sein (signes physiques de l'abcès au cours de l'allaitement). Hématurie d'origine rénale (énumérer les principales causes). Hydrocèle vaginale et hernie inguino-scrotale (diagnostic différentiel).

Hydrocele vaginale et herne inguino-scrotale (diagnostic différentiel). Luxation antéro-interne récente de l'épaule (variété sous-coracoïdienne) (signes physiques sans la radiographie).

1937

Anévrisme artério-veineux des vaisseaux fémoraux superficiels (signes physiques).

Brûlure étendue récente (ses symptômes généraux).

Mal de Pott dorso-lombaire (signes fournis par l'examen radiologique d'un malade atteint de).

Occlusion intestinale aiguë (signes fournis par l'inspection, la palpation et la percussion de l'abdomen).

. 1938

Cancer du sein (siège et caractères de l'adénopathie). 1927.

Coxalgie chez l'enfant à la période de début (avant l'apparition des attitudes vicieuses et des abcès). (Signes fournis par l'examen clinique).

Fracture de Dupuytren (signes fournis par l'inspection dans la). Varices (énumérer les complications des).

1941

Signes physiques d'une hernie crurale récemment étranglée.

Renseignements cliniques et pronostiques fournis par l'examen d'un malade atteint de furoncle de la lèvre supérieure à la période d'état. Enumérer les signes physiques d'une fracture transversale fermée récente de la rotule, sans la radiographie.

Décrivez les différentes manœuvres qui permettent de s'opposer à la chute de la langue en arrière au cours des anesthésies générales par inhalation.

1942

Siège et caractères des adénopathies du cancer de la langue. 1935. Examen physique de l'abdomen chez un sujet atteint d'une perforation récente non traumatique dans une fêvre abdominale.

Où doit-on chercher les abcès froids ossifluents du mal de Pott dorsolombaire et à quels signes reconnaît-on leur présence.

Examen physique d'une luxation récente antéro-interne de l'épaule dans sa variété habituelle.

1943 (1er concours) :

Où et comment rechercher les adénopathies dans le cancer banal non ulcéré du sein: leurs caractères cliniques.

Examen clinique, sans la radiographie, d'un blessé atteint d'une fracture récente cervico-trochantérienne du fémur.

Caractères différentiels de souffle de l'anévrisme artériel et de l'anévrisme artério-veineux. 1930.

Renseignements fournis par le toucher dans le kyste de l'ovaire non compliqué.

1943 (2° concours):

A quels caractères reconnaît-on l'origine rénale d'une hématurie. 1930.

A quels caractères cliniques reconnaît-on l'existence d'une hydarthrose

du genou. Conduite à tenir en présence d'une syncope au cours d'une anesthésie

générale par inhalation. 1932. Citer sans les décrire les complications des fractures fermées de la

diaphyse humérale. 1932.

1946 (1er concours) :

Quels renseignements peut-on tirer de l'épreuve des trois verres quant au lieu d'origine d'une hématurie.

Définition du panaris. Enumération de ses différentes formes anatomocliniques. Avant les examens et les concours
PRENEZ

un comprimé de



LABORATOIRES DELAGRANGE, 39, Bd. de Latour-Maubourg, PARIS-7

Renseignements fournis par la palpation du cordon spermatique dans l'épididymite tuberculeuse.

Signes cliniques et radiologiques du diastasis tibio-péronier dans la fracture de Dupuytren.

1946 (2º concours) :

Enumérer sans les décrire les complications du cancer de la langue.

Renseignements fournis par l'examen du grand trochanter dans une fracture du col du fémur, sans la radiographie.

Enumérer les signes physiques abdomino-pelviens d'une rupture cataclysmique d'une grossesse extra-utérine.

Premiers soins à donner pour combattre une hémorragie externe par rupture de varice de jambe, à l'exclusion de toute intervention chirurgicale.

CONCOURS DE L'INTERNAT DES HOPITAUX DE PARIS

Contrairement à ce qui existe pour le Concours de l'Externat, la préparation du Concours de l'Internat des Hôpiteaux de Paris ne s'appuie sur aucun programme officiel. Nous nous bornerons donc à proposer à nos lecteuxe, à titre purement indicatif, une liste des principales questions susceptibles de sortir aux épreuves écrites de ce concours. Nous déclinons, en conséquence, toute responsabilité pour l'omission de telle ou telle question.

ANATOMIE

Artèce axillaire.
Artèce carotide externe.
Artèce carotide interne.
Artèce carotide interne.
Artèce carotide primitive.
Artèce femorale.
Artèce hépatique.
Artèce hépatique.
Canal inguinal.
Artèce holtesse interne.
Canal thoracique.

Artère iliaque externe. Corps thyroïde.
Artère de jambe. Cœcum et appendice.
Artère linguale. Diaphragme.

Artère inguale.

Artère mésentérique supérieure.

Artère mésentérique inférieure.

Gaine des fléchisseurs.

Artère poplitée. Ligament large.
Artère rénale. Muscles adducteurs.
Artère sous-clavière. Muscles fléchisseurs.

Artère splénique. Muscles pectoraux.
Artère utérine. Muscles ptérigoïdiens.

Artère vertébrale. Muscles psoas iliaque.
Articulation du coude. Muscles releveurs de l'anus.

Articulation de l'épaule. Muscles sterno-cléïdo-mastoïdiens.

Nerf cubital.

Nerf facial intra-crânien. Nerf glosso pharyngien. Nerf grand hypoglosse.

Nerf lingual. Nerf médian.

Nerf phrénique.

Nerf récurrent.

Nerf récurrent gauche.

Nerf sciatique poplité externe. Nerf spinal.

Œsophage et œsophage thoracique.

Pancréas. Parotide.

Petit epiploon. Prostate.

Abcès du poumon.

Rate.

Rectum.

Sinus caverneux.
Sous-maxillaire.
Surrénales.
Surrénale gauche.
Sympathique cervical.
Tête du pancréas.

Trachée.

Uretere Utérus.

Vaisseaux du corps thyroïde. Vaisseaux de l'estomac.

Vaisseaux de la langue. Vaisseaux du rectum.

Veine jugulaire interne. Veine cave supérieure et azygos.

Veine cave inférieure.

Veine porte.

Vessie.

Voies biliaires principale et accessoire.

PATHOLOGIE MEDICALE

Accidents sériques. Anémie de Biermer. Anévrysmes de la crosse de l'aorte. Angines diphtériques. Angine de poitrine.

Aortite syphilitique. Artérite oblitérante des membres

inférieurs. Arthropathies tabétiques. Asthme.

Cancer de l'estomac, Cancer du Foie. Cancer du pancréas.

Chancer du pancreas. Chancre syphilitique. Cirrhoses alcooliques. Coliques hépatiques. Coliques néphrétiques. Coma diabétique.

Coma urémique. Complications cardio-vasculaires de la fièvre typhoïde

Complications intestinales de la fièvre typhoïde. Complications cardiaques du rhu-

Complications cardiaques du rhi matisme articulaire aigu. Complications de la rougeole.

Compressions médiastinales. Compressions médullaires. Crises viscérales du tabès.

Croup. Diagnostic des anuries. spas-

Diagnostic des comas. Diagnostic des hémiplégies. Diagnostic des hémoptysies. Diagnostic des paraplégies modiques. Diagnostic des suppurations broncho-pleuro-pulmonaires. Diagnostic des hémorragies intestinales. Dilatation des bronches. Diphtérie maligne. Dysenterie amibienne. Dysenterie bacillaire. Epilepsie bravais-jacksonienne. Erisypèle. Erythème Noueux. Examen clinique d'un tabétique. Fièvre typhoïde. Formes cliniques de l'urémie. Gangrène pulmonaire. Granulie. Grippe et complications. Hémiplégie syphilitique. Hémorragie méningée cérébrale. Hépatites amibiennes. Ictères graves. Ictères hémolitiques. Ictères infectieux. Ictères par rétention. Insuffisance aortique. Leucémie aiguë. Maladie d'Addison.

Maladie de Basedow.

Maladie de Hodgkin.

Maladie d'Oster. Mélitococcie.

Méningite-cérébro-spinale. Méningite tuberculeuse. Myxœdème. Néphrites aiguës. Néphrites mercurielles. Néphrites de la scarlatine. Œdème aigu du poumon. Oreillons. Paludisme. Paralysies diphtériques. Paralysies faciales. Pleurésies purulentes. Pleurésies sérofibrineuses. Pneumonie franche lobaire aiguë. Pneumonie du sommet. Pneumonie tuberculeuse. Pneumothorax spontané. Péricardites rhumatismales aiguës, Péritonites tuberculeuses. Phlegmatia alba dolens. Poliomyélite antérieure aiguë. Polynévrite alcoolique. Purpura. Rhumatisme articulaire aigu. Rhumatisme gonococcique. Rétrécissement mitral : signes et accidents évolutifs. Rougeole. Scarlatine. Sciatiques.

Septicémies staphilococciques. Spirochétose ictéro-hémorragique. Syphilis hépatique. Ulcus du duodénum. Ulcus de la petite courbure. Tétanos. Zona.

PATHOLOGIE CHIRURGICALE

Abcès appendiculaires. Anévrysmes artériels poplités. Anévrysmes artério-veineux. Anthrax de la lèvre supérieure. Anurie calculeuse. Appendicite aiguë. Avortements et complications. Brûlures.

Calcul du cholédoque. Cancer du col utérin. Cancer des colons.

Cancer du colon droir. Cancer du colon gauche. Cancer du colon iléo-pelvien.

Cancer du corps utérin. Cancer de la Îangue.

Cancer de l'osophage. Cancer du rectum.

Cancer du rein Cancer du sein.

Cancer du testicule.

Cancer du corps thyroïde. Complications des ulcus.

Complications urmaires des fractures du bassin. Complications des fractures de

côtes Contusions de l'abdomen Coxalgie.

Diagnostic des adénopathies inguinales.

Diagnostic des métrorragies. Diagnostic des occlusions Diagnostic des tumeurs du sein. Fracture du bassin.

Fracture du calcanéum.

Fracture du col du fémur. Fracture de côtes. Fracture de la diaphyse fémorale. Fracture de Dupuytren.

Fracture de l'extrémité inférieure de l'humérus. Fracture du radius.

Fracture des deux os de l'avanthrae

Fracture de jambe. Fracture du rachis. Fracture du Rocher.

Fracture de la rotule. Fibromes et complications.

Goîtres et complications. Grossesse extra-utérine, diagnostic et complications.

Hémarthrose du genou. Hématocèle rétro-utérin.

Hémothorax traumatique. Hernie crurale.

Hernie étranglée. Hernie inguinale. Hydarthrose du genou.

Hydrocèle. Infiltration d'urines. Kyste hydatique du foie. Kyste de l'ovaire. Lithiases rénales.

Luxations du coude. Luxations de l'épaule. Ostéomyélite aiguë des adolescents.

Panaris. Pancréatite aiguë hémorragique. Péritonites aiguës.

Péritonites appendiculaires.

Plaies du cœur.
Plaies de poitrine.
Phlegmons des gaines.
Phlegmons périnéphrétiques.
Mal de Pott dorso-lombaire.
Mal de Pott sous-occipital.
Rupture traumatique de l'urêthre.
Salbingites.

Traumatismes du crâne.
Tuberculose rénale.
Tuberculose iléo-caccale.
Tumeur blanche du genou.
Tumeur des bourses.
Tumeurs mixtes de la parotide (diagnostic des).
Volvulus du colon pelvien.

ABREVIATIONS

c. = complications
d. = diagnostic
f. c. = formes cliniques
sv. = symptômes

ca. = causes év. = évolution s. = signes tr. = traitement

ana. path. = anatomie pathologique.
QUESTIONS POSEES

AU CONCOURS DE L'INTERNAT ECRIT 1926-1946

ANATOMIE

- 1926. CANAL DÉFÉRENT (anatomie macroscopique sans l'embryologie).
- 1927. ARTÈRE AXILLAIRE (sans l'histologie).
- 1928. Artère Linguale (sans histologie ni physiologie).
- 1929. VEINE CAVE INFÉRIEURE (tronc, anatomie macroscopique).
- 1930. Muscle Releveur de L'Anus Chez la femme (sans la physiologie).
- 1931. ARTICULATION TEMPORO-MAXILLAIRE (avec physiologie).

- 1932. MUSCLE PSOAS ILIAQUE (ses insertions, sa gaine, ses rapports dans la gaine à l'exclusion des autres rapports, son innervation, sa physiologie).
- 1932 bis. ARTÈRE THYROI-
- 1933. CANAL CHOLÉDOQUE (sans histologie ni physiologie).
- 1934. NERF CUBITAL (tronc et et branches).
- 1935. ARTICULATIONS COXO-FÉ-MORALE (sans la physiologie).

- 1936. NERF MÉDIAN A PARTIR DU PLI DU COUDE, SES BRANCHES COLLATÉRALES. TERMINALES ET ANASTO-MOTIQUES (sans histolologie ni physiologie).
- 1937. ARTÈRES DE L'ESTOMAC. (anatomie macroscopique. sans la physiologie).
- 1938. TRACHÉE (anatomie descriptive et rapports).
- 1941. DÚODÉNUM (anatomie macroscopique et rapports).
- 1942. NERF OBTURATEUR (anatomie et physiologie).
- 1943. EPIPLOONS (développement et anatomie de l'arrière-cavité des).

1946. - Concours de remplacement : NERF CUBITAL à partir

de la gouttière épitrochléo-oléocranienne comprise (anatomie et physiologie).

Concours de liquidation : MUSCLES PÉRONIERS latéraux avec innervation et physiologie. Concours normal (1er) :

VOIE BILIAIRE ACCESsoire; anatomie macroscopique et physiologie de la... sans l'embryologie.

Concours normal (2°) : NERF PHRÉNIQUE DROIT. MEDICALE

NALE A MÉNINGOCOOUE

POUMON (sy. et d.).

PRIMITIF DU

CHES (s. et d.).

1934. - COMA DIABÉTIQUE (SV.,

1935. - MÉNINGITE CÉRÉBRO-SPI-

(s., d. et tr.).

d. et tr.).

1936. - CANCER

DISON.

PATHOLOGIE 1926. - PNEUMOTHORAX TUBER-1933. - DILATATION DES BRON-

- CULEUX SPONTANÉ. 1927. - RÉTRÉCISSEMENT MITRAL étude clinique, sy., év.
- et c.). 1928. - ANURIES (d. et pronostic). 1929. - EPILEPSIE BRAVAIS-JACK-
- SONIENNE (sv. et d.). 1930. - INSUFFISANCE CARDIAQUE (accidents pleuro-pulmo-
- naires, sv. et d.). 1931. - Goître exophtalmique (s. et d.).
- 1932. ENDOCARDITE RHUMATIS-MALE (sy., év. et d.). 1932 bis. - HÉMORRAGIES MÉNIN-
 - GÉES DIFFUSES NON TRAIL-MATIOUES CHEZ L'ADULTE (s. et d.).
- 1957. MALADIE BRONZÉE D'AD-1938. - Spirochétose ictéro-HÉMORRAGIQUE.
- 1941. HÉMORRAGIES NON TRAU-MATIQUES MÉNINGÉES (S. et d.).
- 1942. TÉTANOS (sy. et tr. sans le d.).

1941. - EMBOLIES PULMONAIRES (sy., d. et tr.).

1946. - Concours de remblacement: CIRRHOSE DE LAENNEC (S. et d.). Concours de liquidation :

CRISE AIGUE DE DYSEN -TERIE (sy. et d. d'une...). Concours normal (1er) : PARALYSIES DIPHTÉRIoues sans pathogénie ni ana. path. (étude clinique et d. des).

Concours normal (2°) : COMPLICATIONS DE LA SCARLATINE.

PATHOLOGIE CHIRURGICALE

1926. - CANCER DU COL DE L'UTÉRUS (d. différentiel et indications thérapeutiques).

1927. - HERNIE CRURALE ÉTRAN-GLÉE (s., d. et tr.).

1928. - GROSSESSES TUBAIRES (hémorragies intra-périto-

néales, s., d., tr.). 1929. - ABDOMEN (contusions, d. et indications thérapeu-

tiques). 1930. - CANCER DU RECTUM (sy.

et d., sans tr.). 1931. - RADIUS (extrémité inférieure, fractures fermées, d.).

1912. - CANCER DU SEIN (f. c., leurs indications thérapeutiques).

1932 bis. - PHLEGMON PÉRINÉ-

PHRÉTIQUE. 1933. - OSTÉOMYÉLITE AIGUE DE

L'ADOLESCENT (sy. et d.) . 1934. - KYSTES DE L'OVAIRE (C.). 1935. - FRACTURES DES CORPS

VERTÉBRAIIY DE LA RÉ-GION LOMBAIRE.

1936 - PHLEGMON DE LA PAUME DE LA MAIN. 1917. - RÉTRÉCISSEMENT DU REC-

TUM NON CANCÉREUX (ca., s. et d.).

1938. - EPIDIDYMITES TUBERCU-LEUSES (sv. et d.).

1941. - CALCULS DU CHOLÉDOQUE (s., d. et tr.).

1942. - Ulcères du duodénum (complications).

19. - OCCLUSION INTESTINALE AIGUE (s. et d.). 1946. - Concours de remblace-

> ment . HERNIE CRURALE ÉTRAN-GLÉE (S., d. et tr.). Concours de liquidation : Complications des Fibro-MES UTÉRINS.

Conccurs normal (1er) : Diagnostic des GANGRÈNES d'origine VASCULAIRE DES MEMBRES INFÉRIEURS. Concours normal (2°) : FRACTURE . OUVERTE DE

JAMBE (S. et tr.).

ORAL 1926-1946

PATHOLOGIE MEDICALE

1926

Adénopathie trachéo-bronchi-

que (s. et d.). Ascite (origine cirrhotique, s.

et d.).

Cancer de la tête du pancréas (s. et d.).

Diphtérie (c. nerveuses).

Epilepsie dite essentielle (grande crise, description clinique et d.).

Erysipèle de la face (s. et d.) - 1928.

Fièvre thyphoïde (hémorragies et perforations intestinales). Fièvre thyphoïde normale (sv. et év. sans c. chez l'adulte).

Goître exophtalmique (s. et d.). Méningite cérébro-spinale (s. et d.).

1927

Angine et rhinite malignes. Bronches (dilatation, ca., sy.,

év. et d.). Cancer du foie (f. c. et d.). Chancre syphilitique de la

verge (s. et d.). Coma diabétique (d. et tr.

d'urgence). Diphtérie (Paralysies: f. c. sans

la pathogénie).

Oreillons (s., d. et c.). Paralysies faciales périphériques

(s. et d) .. Péricardite rhumatismale (s. et

d.). Pleurésies à pneumocoques (s.

et d.).

Pneumonie franche lobaire aiguë (s. et év. chez l'adulte). Pvélonéphrite aiguë colibacillaire (s. et d.).

Rétrécissement mitral pur (év. et c.).

Rougeole (s. et c.).

Scarlatine (f. c. sans d. ni c.). Syphilis acquise (période secondaire, accidents cutanéo-

muqueux). Tuberculose (cavernes, sy. et d.). Varicelle (s., d. et c.).

Diphtérie (rhinite et angine malignes).

Dysenterie amibienne (sy. et c.). Endocardite maligne (ca., sy. et d.).

Erysipèle de la face (f. c. et d.). Hémiplégie syphilitique (sy. et d.), 1936.

Insuffisance surrénale (f. c.).

Méningite épidémique (sy., f. c., tr. sans le d.). Myxœdème (sy., f. c., év.).

Œdème aigu du poumon (ca., sy. et tr. d'urgence).

Oreillons (sy. et c. sans le d.). Pleurésies purulentes interlo-

baire non tuberculeuses (ca., sy. et d.).

Pneumonie caséeuse (sy. et d.). Pneumonie du sommet (sy., f. c., év.).

Poliomyélite antérieure aiguë sy., f. c. et év. chez l'enfant). Rhinite et angine diphtériques malignes.

1928

Cancer du foie (s. et d.) --1937.

Cirrhose de Laënnec (s. et d.) - 1930, 1934.

Coma diabétique.

Diphtérie (Paralysies; ¿ et d.)

— 1932, 1935. Endocardites rhumatismales (s. et év.). Epilepsie Bravais-Jacksonienne

(s. et d.). Erysipèle de la face (s. et d.)

___ 1926.

Goître exophtalmique (s.). Hémoptysies (s. et d.).

Hémorragie cérébrale (s. et d.).

Insuffisance aortique (ca. et s.).

Rhumatisme articulaire aigu c. cardiaques, sy. et d.).

Rougeole (sv. et f. c.).

Scarlatine (néphrite).

Sérothérapie (accidents, sy., et d., prophylaxie).

Syphilis (chancze de la verge."." s. et d.).

Syphilis acquise de l'aorte (f. 80000 et év., sans l'anévrysme ni le d.).

Tabès (crises gastriques et ingo testinales).

Zona intercostal - 1928, 1924; " 1930, 1931, 1934.

Maladie d'Addison (s. et d.) 1929, 1932, 1934. Méningite tuberculeuse (s. et

d. chez l'enfant) - 1937. Paralysies faciales périphériques (s., d. et ca.).

Paralysie infantile (s. et d.) Péricardites aiguës (sy. et d.) -

1930. Péritonite tuberculeuse (s. et

d.). Pneumonie franche aiguë du

sommet (s. et d.). Rougeole (c., s. et év.).

Tabès (crises gastriques, s, et d.).

Tuberculose pulmonaire (cavernes, s. et d.) - 1930.

1929

Angine de poitrine (sy., d. et tr.).
Cancer du foie (s., formes et d.).
Endocardite maligne (sy. et év.).
Fièvre typhoïde (c. cardio-vas-culaires). — 1938, 1943.
Goître exophtalmique (f. c.).
Hémiplégie cérébrale organi

que (d.).
Insuffisance aortique (sy., év. et d.).

Maladie d'Addison (s. et d.) — 1928, 1932, 1934. Méningite cérébro-spinale (d.

et tr.). Oreillons (sy. et c.) - 1934.

1930

Cancer du foie (sy. et d.). —

1934.
Cirrhose de Laënnec (s. et d.).

— 1928, 1934. Coma diabétique (s., d. et tr.).

— 1932. Dilatation des bronches (sy. et d.).

Epilepsie dite Essentielle (grande crise, description clinique et d.). — 1926.

Erythème noueux. Hypertension artérielle (sy. et accidents).

Insuffisance aortique (étiologie, sy.). Paraplégies syphilitiques (s. et d.). Pleurésies inter-lobaires (s. et

d.).
Pneumonie du sommet — 1932.

Pneumonie du sommet — 1932. Pneumothorax spontané tuberculeux. Rétrécissement mitral pur (sy.

Rétrécissement mitral pur (sy. et év.) — 1931, 1933, 1934.
Rhumatisme blennorragique (f. c. et d.).

Scarlatine (angines).
Tabès (arthropathies).
Tuberculose (péricardite, sy.

et d.).
Urémie (c. nerveuses).
Zona intercostal — 1927, 1928,

1930, 1931, 1934.

Maladie d'Addison (ca. et sy.). Maladie de Basedow (sy. et d.). Maladie d'Osler (étiologie, sy. et év.).

Méningite cérébro-spinale à méningocoques (s. et d.).

Paralysies faciales (ca., s. et d.).

Péricardites aiguës (sy. et d.).

Pneumonie du sommet (sy. et d.).

Pneumothorax spontané tuberculeux (s. et d.).

Scarlatine (Néphrite aiguë; sy. et év.).

Spirochétose (Ictéro-hémorragique (sy. et d.),

Syphilis (chancre de la verge, s. et d.). — 1927, 1929.

Tuberculose pulmonaire (cavernes, s. et d.). — 1928.

Zona intercostal. — 1927, 1928, 1929, 1931, 1934.

1931

Anévrysme de l'aorté (f. c.). Angine diphtérique (sy. et d., sans c.).

Asystolie (f. c.).

Chancre syphilitique (sy. et d.). Comas (d.).

Fièvre typhoïde (d. à la période d'état).

Gangrène sénile. — 1932.

Hépato-mégalies (d.).

Infarctus pulmonaire.
Insuffisance aortique (f. c.). —

1932, Maladie d'Addison (sy. et d.). Myxœdème (sy. et d.). — 1936.

Myxœdème (sy. et d.). — 1936. Oreillons (sy., c. et d.).

1932

Coma diabétique (s., d. et tr.).

— 1930.

Diphtérie (paralysies, s .et d.).

— 1928, 1935. Epilepsie Bravais-Jacksonienne

(s. et d.). — 1928. Fièvre typhoïde (d.).

rievre typnoide (d.)

Paralysies faciales périphériques (sy. et d.). — 1934.

Paraplégies spasmodiques (d.).

Polynévrites alcooliques (sy. et

Polynévrites alcooliques (sy. et d.). — 1934. Rétrécissement mitral pur (sy.:

Rétrécissement mitral pur (sy. et év.). — 1929, 1933, 1934.

Rhumatisme articulaire aigu (accidents cardiaques, séquel-

les non comprises).
Rougeole (c. respiratoires, étu-

de clinique). Scarlatine (Néphrite; sy. et év.).

Séropathie (accidents, sans la pathogénie).

Syphilis acquise (sy. et d.). Zona intercostal. — 1927, 1928, 1929, 1930, 1934.

Gangrène pulmonaire (í. c.).

Gangrène sénile. — 1931. Insuffisance aortique (f. c.). —

Maladie d'Addison (s. et d.). — 1928, 1929, 1934.

Méningite tuberculeuse (f. c.).

Œdème aigu du poumon (s. et Oreillons (s. et c.). - 1933.

Paralysie radiale.

Péricardite tuberculeuse (f. c.).

....1933

Anévrysme de la crosse de l'aorte (sy.).

Angine diphtérique (d.).

Chancre mou (s. et d.).

Diabète (examen clinique d'un diabétique).

Eclampsie puerpérale (sy. et év.).

Epilepsie Bravais-Jacksonienne (d.). - 1943.

Fièvre typhoïde (c. intestinales). Fièvre typhoïde (période d'état,

s. clinique et humoraux). Hémiplégie organique (s. phy-

siques).

Insuffisance aortique (s. et d.). Maladie de Basedow (s. et d.). **—** 1937, 1942.

Méningite tuberculeuse (sv. dans la seconde enfance).

1934

Cancer du foie (sy. et d.). -

Cancer de la tête du pancréas s. et d.).

Fièvre typhoïde (Perforations intestinales, sy. et d.).

Péritonite tuberculeuse (f. c.). Pneumonie du sommet. - 1929. Rétrécissement mitral (s. et d.). Rougeole (c.). Scarlatine (Néphrite; s. et d.).

Néphrite chronique (examen clinique d'un malade).

Névrites alcooliques (sy.). Oreillons (s. et c.).

Pleurésies inter-lobaires (sy.). Pleurésie séro-fibrineuse aiguë de la grande cavité (s .cliniques).

Pneumonie franche lobaire ai-, guë (s. cliniques). Pneumothorax de la grande cavité (s. physiques).

Rétrécissement mitral pur (sy. et év.). - 1929, 1931, 1934. Scarlatine (d.). - 1936.

Syphilis (examen clinique à la période secondaire). Tuberculose pulmonaire (caver-

nes, d.). Zona ophtalmique.

Hémoptysies tuberculeuses (s. et d.).

Insuffisance aortique (sv. et év.).

Maladie d'Addison (s. et d.). -1928 ,1929, 1932.

Méningite cérébro-spinale à méningocoques (sy. et d.) ..

Œdème aigu du poumon (d. et tr.).

Oreillons (sy. et c.). - 1929. Paralysies faciales périphériques (sv. et d.). - 1931.

Paraplégies syphilitiques (sy. et d.).

1935

Abcès du poumon (sy. et d.). - 1941.

Adénites inguinales aiguës et chroniques (sy. et d.).

Angine de poitrine (d.).

Artérites oblitérantes des membres inférieurs (sy. et d.). -

1941. Asystolie hépatique.

Cancer du foie (f. c.).

Coma de l'hémorragie cérébrale (sv. et d.).

Coma diabétique (s., év. et tr.). Diphtérie (Paralysie; s. et d.).

1928, 1932. Endocardites rhumatismales (Ma-

ladie de Bouillaud, sy. et d.). Fièvre typhoïde non compliquée

au 8° jour (d.).

Foie, asystolie hépatique.

1936

Accidents sériques (sy. et d. des, sans la pathogénie).

· Pleurésie séro-fibrineuse aiguë (ca., s. et év.). Pneumonie du sommet (s. et d.). Rétrécissement Mitral Pur (sy.

et év.). - 1929, 1931; 1933. Rougeole (c., étude clinique). Scarlatine (Néphrite, s. et év.) Syphilis linguale (s. et d.). Zona intercostal. - 1927, 1928,

1929, 1930, 1931.

Hémorragie cérébrale (Coma, sy. et d.).

Hémorragies gastro-duodénales (s. et d.).

Infarctus pulmonaire. Intoxication mercurielle aiguë s. et d.).

Myxœdème acquis de l'adulte. Néphrite de la scarlatine (s. et d.). — 1937. Œdème aigu du poumon.

Paralysie infantile (sy., d. et

Paraplégies par compression de la moelle dorsale (s. et d.). Pneumothorax (s., év., d.). Rougeole (f. c. et d.).

Scarlatine (s. et d. des néphrites au cours de la). Syphilis linguale.

Tabétique (Examen clinique d'un). - 1937, 1941.

Adénites inguinales d'origine

vénérienne (sy. et d.).

Aortite syphilitique (sy. et d. de l'insuffisance).
Arthropathies tabétiques (sy, et

d.).

Broncho-pneumonie de la rougeole (sy. et d.).

Coma diabétique (sy., d. et tr.

d'urgence). — 1943. Diphtérie (Angine; d.).

1933, 1937. Diphtérie (Paralysi

Diphtérie (Paralysie; sy. et d.). Embolie du rétrécissement Mitral (sy. et d.).

Endocardites malignes (f. c.). Epilepsie Bravais-Jacksonienne

(d.). — 1933. Fièvre typhoïde (c. cardio-vasculaires sans la pathogénie).

Fièvre typhoïde (période d'état, examen clinique).

Hémiplégie syphilitique (sy. et d.). — 1927. Insuffisance aortique syphiliti-

que (sy. et d.). Maladie bronzée d'Addison (sy.

1937

Abcès du poumon (s. et d.). Cancer du foie (s. et d.). —

et d.). - 1942.

Cancer du pylore (s. et d.). — 1943. Chancre syphilitique induré du

sillon balano-préputial (sy. et d.).

Colique néphrétique (sy. et d.).

Méningite tuberculeuse de l'adulte (sy. et d.). Myxœdème (sy. et d.). – 1931. Néphrite mercurielle (sy. et d.).

Œdège aigu du poumon (sy., d. et tr. d'urgence). Pneumonie du sommet à pneu-

Pneumonie du sommet à pneumocoque (sy. et d.).

Pneumothorax (sy. et d. du pneumothorax spontané total de la grande cavité).

Poliomyélite antérieure aiguë (sy. et év.).

Polynévrites alcooliques (sy. et . d.). — 1937.

Rougeole (broncho-pneumonie de la; sy. et d.).

Scarlatine (d.). — 1933.

Spirochétose ictéro-hémorragique (sy. et d.). Syphilis de l'aorte (sy. et d. de

Syphilis de l'aorte (sy. et d. d l'insuffisance...). Syphilis hémiplégie (sy. et d.).

Syphilis hémiplégie (sy. et d.). Tabès. (Arthropathies tabétiques; (sy et d.).

Coma diabétique (s. et d.).

Diphtérie (Angine; d.).

1933, 1936.

Embolies pulmonaires (s. et d.).

Hémoptysies tuberculeuses (d.). Ictère chronique par rétention (d.).

Maladie de Basedow (s. et d.).

— 1933, 1942.

Méningite cérébro-spinale aiguë avec méningocoques (s. et d.).

Méningite tuberculeuse de l'enfant (s. et d.). - 1928. Néphrite de la scarlatine (s. et

d.). - 1935. Œdème aigu du poumon (sy. et

d.).

Péricardite aiguë rhumatismale (s. et d.).

Pleurésie aiguë séro-fibrineuse de la grande cavité (s. et d.).

1938

Angines de la scarlatine (f. c.). Aortite syphilitique (à l'exclusion de l'anévrysme; s. et d.).

Ascite libre (discussion d'un d.). Blennorragie (f. c. des c. extragénito-urinaires).

Cardiopathies (étude clinique des c. pleuro-pulmonaires). Compressions lentes de la moelle

dorsale (s. et d.). Compressions médiastinales de l'adulte (d.).

Coqueluche (c:).

Diabète, gangrène des membres inférieurs (f. c. et D.).

Epilepsie convulsive généralisée (discussion du d.).

Fièvre typhoïde (c. cardio-vasculaires) . - 1929, 1943.

Hémoptysies (d. et tr.).

Pneumonie lobaire franche aiguë (s. et d.).

Pneumothorax spontané (sv. et d.). - 1942.

Poliomyélite antérieure aiguë (s., séquelles et d.).

Polynévrites alcooliques (sy. et d.). - 1936.

Tabétique (examen clinique d'un). - 1935, 1941.

Ulcère du duodénum (sy. et c.). Zona intercostal (sy. et d.).

Hémorragies intestinales (d.).

Infarctus du myocarde (sy. et év.).

Insuffisance mitrale (f. c. et d.).

Maladie de Basedow (s. et év.). Maladie de Heine-Medin à sa période aiguë (f. c. et d.).

Méningite cérébro-spinale aiguë épidémique (d.).

Pneumonie du sommet (f. c.). Pneumothorax spontané total (s. et d.).

Sténose pylorique chez l'adulte (discussion du d.).

Tabès à la période pré-ataxique (sy.).

Tuberculose des capsules surrénales (f. c.).

Ulcérations de la verge (d.).

Urémies nerveuses (f. c.).

1939-1940 : Pas de concours.

1941

Abcès du poumon (sy. et d.).

Artérites oblitérantes des membres inférieurs (sy. et d.). —

Diphtérie (Paralysie; sy., d. et tr.).

Dysenterie amibienne et ses complications hépatiques (sy.). Epilepsie généralisée (sy. et d.). Fièvre typhoïde (examen clinique d'un typhique au 3° septenaire).

Hémiplégie organique (sy. objectifs et d. étiologique).

Ictère infectieux (sy. et f. c.).

Insuffisance aortique (sy. et f. c.).

Intoxication aiguë par les barbituriques (sy., d. et tr.). Maladie bronzée d'Addison (sy.

et tr.). Œdème aigu du poumon (sy., d. et tr.). — 1943.

d. et tr.). — 1943.
 Paraplégies spasmodiques (sy. et d.).

Scarlatine (Angines de la; sy. et d.).

Sérothérapie (accidents).

Tabétique (examen clinique d'un). — 1935, 1937.

Zona ophtalmique (sy., d. et c.).

1942

Angine de Vincent.

Aortite syphilitique (sy. et d.). Diphtérie (Paralysie; f. c.). Erythème noueux. — 1930,

1943. Fièvre typhoïde (hémorragies

intestinales).

Hématémèses (d.).

Hémorragie méningées non traumatiques (sy, et d.). Ictère catarrhal (sy., év. et d.). Mal perforant plantaire. Mal de Pott, paraplégies pottiques s. et d.). Maladie bronzée d'Addison (sy.

et d.). — 1936. Maladie de Basedow (s. et d.).

Maladie de Basedow (s. et d.).

— 1933, 1937.

Maladie de Parkinson (sy. et d.).

Oreillons (sy., d. et tr.). Pneumonie (c. pleurales).

Syphilis de l'aorte (sy. et d.). Syphilis à la période secondaire

(examen cutanéo-muqueux).

1943

Anémie pernicieuse de Biermer (s., d. et tr.).

Angines de poitrine (s., d. et tr.).

Anurie mercurielle.

Arsenic (accidents du traitement novarsénobenzolique).

— 1943.

Arthropathies tabétiques.

Cancer du pylore (s. et d.). -

Chancre syphilitique génital de l'homme (s., d. et tr.).

Coma diabétique (sy., d. et tr. d'urgence). — 1936.

Diphtérie commune (s., d. et

Dysenterie bacillaire (s., c. et d.).

Dvspnées laryngées chez l'enfant (d. et tr.).

Epilepsie Bravais-Jacksonienne (d.). — 1933.

(d.). — 1933. Erythème noueux. — 1930,

1942.

Fièvre typhoïde (c. cardio-vasculaires). — 1929, 1938. Fièvre typhoïde non compliquée (d. au 2° septenaire).

Gangrènes diabétiques (s., d. et tr.).

Hémoptysies tuberculeuses (s., d. et tr.). Hémorragies méningées non

traumatiques (f. c.).

Ictère grave (s., d. et tr.).

Maladie bronzée d'Addison (sy., d. et tr.).

Maladie de Bouillaud (endocardites rhumatismales; s. et év.).

Méningite cérébro-spinale aiguë à méningocoque (s., d., et tr.).

Novarsénobenzol (syphilis; accidents du traitement). Œdème aigu du poumon (s.,

d. et tr.). — 1941.
Pneumonie caséeuse (s. et d.).

Poliomyélite antérieure aiguë s., d. et tr.).

Polynévrites alcooliques (s., d. et tr.).

Scarlatine non compliquée (d.).

Sclérose en plaques (s. et d.). Tétanos (f. c. et tr.).

PATHOLOGIE CHIRURGICALE .

1926

Abcès du cerveau, d'origine optique (s. et d.).

Anévrysmes artériels du creux poplité (s. et d.). — 1935. Anurie calculeuse (s. et d.).

Appendicite (crise aiguë, s. et d.). — 1931. Artérites oblitérantes des membres inférieurs (s. et d.). Cancer de la langue (sy. et d.).

— 1930.

Cancer de l'œsophage (s. et d.). - 1930, 1934.

Cancer du rectum (s. et d.). -

1928, 1929. Cancer du sein (s. et d.). -

1928.

Côtes (fractures; (s.). - 1933, 1934. Epaule (luxation traumatique

récente sous coracoïdienne; s. et d.). Fémur (extrémité inférieure,

(ostéomyélite aiguë; sy. et d.).

Fractures dites de Dupuytren. Fracture du Rocher (s. et d.). - 1928, 1929, 1930, 1932, 1933.

1927

Anévrysmes artério-veineux des membres (s. et d.).

Calculs du cholédoque (sy. et d.). - 1936.

Calculs du rein (Hématurie, symptomatologie et d.). Cancer du col de l'utérus (sy.,

d. et c.).

Cancer du Côlon Pelvien (sy. et d.).

Cancer de la langue (s. f. c. et d.).

Hanche (ostéo-arthrite tuberculeuse; s. et d.). -- 1928, 1930, 1931.

Hématocèle rétro-utérine.

Hernies inguinales congénitales. Kyste hydatique du foie (s. et

d.), 1928, 1930, 1932. Kyste de l'ovaire (c.). - 1928.

1937, 1938, 1941, 1943. Mal de Pott sous occipital. -

1937

Phlegmatia Alba Dolens (s., d. et c.). - 1932.

Phlegmon des gaines tendineuses de la paume de la main.

Tétanos (s. et d.). Ulcère de l'estomac (c. sans le

tr.). Urètre (rupture traumatique).

- 1932, 1934.

Coxalgie (sy.).

Epididymite tuberculeuse (s. et d.). Epaule (luxation traumatique;

ana. path. sy. et c.). Fractures de Dupuytren (ana.

path. et s.). Grossesse tubaire (hémorragies

intra-péritonéales par rupture de; f. c. et d.).

Hanche (luxations traumatiques dites régulières; ana. path., sy. et d.).

Hernie inguinale (ana. path. et sy.).

Invaginations intestinales aiguës chez le nourrisson (ana. path.

et sv.). Kyste hydatique du foie (s., c. et d.) .

Mal de Pott sous-occipital (lé-

sions et s.). Panaris du pouce.

Phlegmon périnéphrétique (ca., s. et d.). - 1930, 1934.

1928

Anévrysmes artériels du poplité (s. et d.). Calculs du cholédoque (s. et

d.). - 1931.

Cancer du col de l'utérus (s. et d.). - 1929, 1932. Cancer iléo-pelvien (sv. et c.).

Cancer de la langue (f. c. et év.). Cancer du pylore (s. et d.).

-- 1930. Cancer du rectum (s. et d.). -

1926, 1929. Cancer du sein (s. et d.). -1926.

Coliques néphrétiques (s. et d.). Epaule (luxation traumatique

récente extra-coracoïdienne). Fémur (col anatomique, frac. tures; s. et d.).

Fractures dites de Dupuytren

(s. et c.). - 1933.

Radius (extrémité inférieure, fractures; ana. path. et s.). Rectum (rétrécissement dits inflammatoires; étiologie, lé-

sions microscopiques et sy.). Sténose du pylore (le syndrome,

description et d.). Tarsalgie des adolescents (tr.

excepté). — 1929.

Tumeur blanche du genou (s. et d.). - 1928 ,1934.

Ulcère de l'estomac (petite courbure: sv. et c.).

Fracture du Rocher (s. et d.). — 1926, 1929, 1930, 1932,

1933. Hanche (ostéo-arthrite tuberculeuse; s. et d.). - 1926,

1930, 1931. Hémothorax traumatique (ca., s. et.d.).

Invagination iléo-cæcale aiguë du nourrisson.

Kyste hydatique du foie (s. et d.). - 1926, 1930, 1932.

Kyste de l'ovaire (c.). - 1926, 1937, 1938, 1941, 1943. Mal de Pott dorso-lombaire

(sy. et év.). Obstétrique (délivrance, c.).

Orchi-Epididymite tuberculeuse (s. et d.) ..

Ostéomyélite aiguë de l'adolescence (f. c.).

Phlegmatia Alba Dolens (s. et d.) . Phlegmon périnéphrétique. -1929, 1936.

Radius (extrémité inférieure, fractures; 's. et c.).

1929

Angine de Ludwig. - 1933. Cancer du col de l'utérus (s. et d.). - 1928, 1932.

Cancer de l'œsophage. Cancer du rectum (s. et d.). -

1926, 1928. Coliques néphrétiques.

Epanchements sanguins intracrâniens d'origine traumatique chez l'adulte.

Epaule (luxation antéro-interne récente).

Etranglement herniaire (sy. et d.).

Fracture de la clavicule. Fracture du Rocher (s. et d.).

- 1926, 1928, 1930, 1932,

Fracture de la rotule. - 1930, 1932. Genou (hydarthroses; s. et de).

Grossesse tubaire (rupture; s. et d.). - 1932, 1934.

Hanche (luxations traumatiques récentes).

1930

Anévrysmes artério-veineux (s. et d.).

Angine diphtérique (sy. et d.).

Tétanos (s., d. et tr.). - 1934. Tumeur blanche du genou (s.

et d.). - 1927, 1934.

Ulcère de l'estomac (perforations: s., d. et tr.).

Infiltration d'urine. - 1931. Invaginations intestinales (s. et f.).

Mal de Pott sous occipital (s. et d.).

Obstruction calculeuse du cholédoque (s. et d.).

Ostéomyélite des os longs (sy. et d.).

Phlegmon périnéphrétique. -1928, 1936.

Radius (extrémité inférieure fractures).

Sténose du pylore (d.).

Tarsalgie des adolescents (sans le tr.). - 1927. Tétanos (f. c. et tr.).

Tuberculose epididymo-testiculaire (d. et tr.).

Tuberculose iléo-cæcale et d.). - 1931.

Tuberculose rénale (s. et d.). Tumeur du sein (d.). - 1934.

Appendicite aiguë (sy. et év.). Calculs du cholédoque (sy. et c.).

Cancer de la langue (sy. et d.). - 1926.

Cancer de l'Œsophage (s. et d.). - 1926, 1934.

Cancer du pylore (s. et d.). -1928.

Cancer du sein (s. et d. chez la femme).

Coliques néphrétiques (sy. 'et d.).

Epaule (luxation antéro-interne; sv., d. et c.). - 1932.

Fémur (fractures col: anatomie pathologique et f. c.).

Fémur (extrémité inférieure, ostéomyélite aiguë; sy. et év. chez l'enfant).

Fracture du rocher (s. et d.). -1926, 1928, 1929, 1932, 1933.

Fracture de la rotule. - 1929, 1932.

Genou (hydarthroses chroniques: d.).

1931

Anesthésie générale par inhalation (accidents immédiats et tardifs).

Anthrax. - 1934.

Anuries (diagnostic).

Appendicite (crise aigui; s. et d.). - 1926.

Arthrite blennorragique du ge-

nou. - 1932, 1933.

Grossesse tubaire (rupture; s., év. et d.).

Hanche (ostéo-arthrite tuberculeuse; s. et d.). - 1926, 1928, 1931.

Hémorragies utérines (d.). Hernie crurale étranglée (sy.,

év. et d.). Invaginations intestinales aiguës

chez le nourrisson (anatomie pathologique, sy. et év.) . Kyste hydatique du foie (s. et

s.). - 1926, 1928, 1932. Mal de Pott sous-occipital (sy.

et d.). - 1942. Panaris du pouce. - 1023,

1934, 1935, 1937. Pancréatite aiguë hémorragique.

- 1938. Phlegmon périnéphrétique (cau-

ses, s. et d.). - 1927, 1934. Radius (extrémité inférieure, fractures; sy. et d.).

Urètre (rupture traumatique sans le tr.).

Calculs du cholédoque (s. et d.). - 1928.

Cancer de l'œsophage (sy. et d.). Cancer du rectum (d.).

Cancer du sein (d. positif et différentiel).

Fémur (fractures col). - 1932. Fibromyomes utérins (d. posi-

tif et différentiel).

Hanche (ostéo-arthrite tuberculeuse; s. et d.). - 1926, 1928, 1930,

Hanche (ostéo-arthrite tuberculeuse; sy. et év.).

Hémorragies méningées non traumatiques (d.).

Hernie crurale étranglée. 1932.

Infiltration d'urine. - 1929.

lambe (fractures tiers moven; s., év. et tr.).

1932

Abcès dysentériques du foi (s. et c.) .

Arthrite blennorragique du genou. - 1931, 1933.

Cancer du col de l'utérus (s et d.). - 1928, 1929.

Cancer de l'estomac (f.c.). Cancer de la langue (s. et d.).

Coxalgie (s. et d.) Epididymite tuberculeuse.

Epaule (luxation antéro-interne: sy., d. et c.). - 1930.

Fémur (fractures col). - 1931. Fracture bi-malléolaire de Dupuytren (s. et d.). - 1935.

Fracture du rocher (s. et d.). -1926, 1928, 1929, 1010 et

1933. Grossesse tubaire (rupture; s. et

d.). - 1929, 1934.

Phlegmon des gaines synoviales de la paume de la main (sy, d. et tr.). Poumon (plaies).

Tuberculose génitale (sy. et d. chez l'homme).

Tuberculose iléo-cœcale (sy. et d.). - 1929.

Tumeurs des bourses (hernies

exceptées).

Ulcère gastro-duodénaux (perforations).

Varices des membres inférieurs (c.) - 1935.

Hématuries d'origine rénale (d.).

Hémothorax traumatique. 1942.

Hernie crurale étranglée. -1931. Kyste hydatique du foie (s. et

d.). - 1926, 1928, 1930. Kyste de l'ovaire (s., c. et d.).

Mal de Pott dorso-lombaire (s et d.).

Ostéomyélite aiguë (s. et chez l'adolescent).

Phlegmatia alba-dolens (s., d. et c.). - 1926. Rectum (rétrécissement

non cancéreux; sy. et d.).

Tétanos (f.c. et tr.). - 1929.

Ulcère perforé de l'estomac (s. d. et tr.).

1933

Abcès amibiens du foie (s. et

chauds rétro-pharyn-Abcès giens.

Abcès chauds du sein (tr. excepté).

Ancyrismes artériels du creux poplité (s. et c.).

Angine de Ludwig. - :929. Anthrax de la lèvre supérieure. Arthrite blennorragique du ge-

nou. - 1931, 1932. Cancer du col de l'utérus (anat.

path. et d.). Coliques hépatiques (d.).

Côtes (fractures; c.). - 1926,

Coxalgie tuberculeuse (3º période).

Fibromes uterins (d.).

Fractures dites de Dupuvtren s. ct c.). - 1928. Fracture fermée de l'humérus

(partie moyenne).

1934

Abcès dysentériques du foi (s., d. et tr.).

Anévrismes artério-veineux (ca.,

s. et d.). Anthrax. - 1931.

Cancer du corps utérin (s. et

d.). Cancer de l'œsophage (s. et d.).

- 1026, 1930.

Fracture du rocher (s. et d.). - 1926, 1928, 1929, 1930, 1932.

Fracture de la rotule (anat. path., év. et c.).

Grossesse tubaire (év.).

Hematuries rénales (d.). Hémorragies gastriques (d.).

Hernies inguinales congénitales (sans le tr.).

Humérus (partie moyenne, fracture fermée).

Invaginations intestinales aiguës (anat. path., s. et d.).

Mal de Pott dorso-lombaire (anat. path., s. et d.).

Rectum (rétrécissements non cancéreux; s. et d.). - 1934. Rétention aiguë d'urine.

Tétanos (étiologie, s. et d.). Tuberculose épididymo-testicu-

laire. Ulcérations de la langue (d.). - I937.

Côtes (fractures; c.). - 1926, 1933.

Coxalgie tuberculeuse (sy. et év.).

Epaule (luxation traumatique récente antéro-interne; d. et c.).

Fracture du rocher (sy. et c.). Genou (hémo-hydarthrose traumatique récente; ca, s. et d.). Grossesse normale au 3° mois (sy, et d.). Grossesse tubaire (rupture; s. et

d.). — 1929, 1932.

Hématémèses (d.).

Hernie crurale étranglée (s. et d.).

Hernies ombilicales (s. et c. chez l'adulte).

Invaginations intestinales aiguës chez le nourrisson (s. et d.).

Jambe (fractures ouvertes; sy. et c.).

1935

Abcès aigu du sein. Abcès froids de la paroi tho-

racique. — 1943. Anévrismes artériels du creux

poplité (s. et d.). — 1926. Arthrites gonococciques du

genou (f.c. et tr.). Cancer du côlon sigmoïde (s.,

c. et d.). Cholécystites calculeuses (sy.,

c. et d.). Epaule traumatisée (examen cli-

nique et d.). Epididymites (d.).

Fibromes utérins (s., év. et c.). Fracture du crâne (Fr. de

l'étage moyen de la base du crâne).

Fracture de Dupuytren bi-malléolaires (s. et d.). — 1932. Fracture de l'extrémité inférieure du fémur (s., d. et tr.). Mal de Pott sous-occipital (lésions, sy. et c.). Panaris du pouce. — 1020,

1933, 1935, 1937. Péritonites tuberculeuses (f.c.). Phlegmon périnéphrétique (ca.,

s. et d.). — 1927, 1930.
Rectum (rétrécissements non cancéreux: s. et d.). — 1933.

cancéreux; s. et d.). — 1933. Tétanos (s., d. et tr.). Tuberculose épididymo-testicu-

laire (s. et d.). Tumeur du sein (d.).

Ulcère gastro-duodénaux (perforations; sy. et d.).

Goîtres (c.). — 1943. Grossesse tubaire (sy. et év.).

Hémorroïdes (c.).

Invagination intestinale aiguë chez le nourrisson.

Panaris du pouce. — 1930,

1933, 1934, 1937. Phlegmons du plancher de la

bouche. — 1938, 1943.
Plaies, du poumon par une arme

Plaies, du poumon par une arme blanche. Traumatisme de l'épaule (exa-

men clinique et d.). Tuberculose coxo-fémorale (s. et

Tuberculose coxo-fémorale (s. et d.).

Ulcères duodénaux (perforations; s., év. et d.).

Urètre périnéo-bulbaire (rupture traumatique). — 1938. Varices des membres inférieurs (c.). — 1931.

Abdomen (contusions de l'; sy. Kystes hydatiques du foie (sy. et d.). et c.). Anevrismes artériels du creux Kystes de l'ovaire (sy. et c. poplité (sy., d. et c.). sans le d. différentiel). Calculs du cholédoque (sy. et Luxation antéro-interne d.). — 1927. Cancer du Côlon iléo-pelvien l'épaule (sy., d. et c.). Mal de Pott sous-occipital (sy., (sy. et d.). d. et c.). Cancer de la langue (sy. et d.). Orchi-épididymites tuberculeu-Fractures des côtes (c.). ses (sy. et d.). Fractures du col du fémur (sy. Phlegmons périnéphrétiques. et d.). 1928, 1929. ' Fractures de l'extrémité infé-Rétrécissement du rectum (sv. rieure de l'humérus (sy., d. et d.). et c.) . Sténoses pyloriques non cancé-· Fractures du rocher (sy., d. et reuses (d.). c.). Suppurations gangréneuses péri-Goîtres (goîtres exophtalmiques urétrales dites Infiltration exceptés; sy., d. et c.). d'urine (sy. et d.). Grossesse extra-utérine (rupture de la... dans les 3 premiers Tétanos (sy. et d.). Tuberculose iléo-cæcale (sy., d. mois; sy. et d.). Hernie étranglée (sy. et d.). et c.). Hydarthroses du genou (sy. et Ulcères gastro-duodénaux (perd.). forations; tr. d'urgence). 1937 Adénites cervicales chroniques Grossesse utérine au 3º mois (d.). - 1943. (d.). Dent de sagesse (accidents de Hémorragies de la délivrance. Hernies ombilicales chez l'adulte. Fracture de Dupuytren récente Kystes de l'ovaire (c.). - 1926, et fermée. 1928, 1938, 1941, 1943. Fractures du col du fémur (sy. Mal de Pott dorso-lombaire de et év., sans d.). l'adulte (sy. sans d.).

Mal de Pott sous-occipital. -

1926.

Grossesse tubaire (accidents et

c.).

Occlusions aiguës de l'intestin grêle chez l'adulte (s., ca. et

d.) .

Ostéoarthrite tuberculeuse du poignet.

Ostéosarcome de l'extrémité supérieure du tibia (s. et d.). Paralysie radiale d'origine trau-

matique. Traumatisme récent et fermé à

la base du crâne (examen clinique).

1938

Abcès aigus du sein (sy., év. et d.).

Adénopathies cervicales chro-

niques (d.). Appendicite aiguë de l'adulte

(sy. et év. suivant le siège de l'appendice). Avortements (c.).

Cancer du gros intestin (rectum excepté; sy. et c.).

Cancer du sein (f.c.).

Cancer du col de l'utérus (s., év. et d.).

Coxalgie (s. et d. avant la période des abcès et des luxations).

Fibromes utérins (c.). - 1943. Fracture de Dupuytren (sy. et

c. de la). Fractures du col de l'humérus

(s., d. et tr. chirurgical). Hémarthroses traumatiques du genou (s. et d.).

Traumatisme de l'épaule (d. des lésions fermées).

Traumatisme du poignet (d. des lésions récentes et fermées). Tuberculose épididymo-testicu-

laire (s., d. et tr.). Tumeurs de la parotide (d.).

Ulcération de la langue (d.) . --

1933. Urètre membraneux (rupture de l').

Hémorragies dans la grossesse extra-utérine (sans le tr.).

Hémorroïdes (s., c. et tr.). Hernie crurale (c.).

Panaris de l'index. Pancréatite aiguë hémorragique.

- 1930. Phlegmons du plancher de la

pouche. - 1935, 1943. Rein droit (d. d'un gros).

Tétanos secondaire à une plaie des membres (s., d. et tr.).

Traumatisme du crâne (examen clinique d'un). Traumatisme du poignet (d. des

traumatismes ostéo-articulaires).

Ulcères gastro-duodénaux (perforations; sy., év. et d.). Urètre périnéo-bulbaire (rup-

ture traumatique). - 1935. Varices des membres inférieurs (sy. et c.).

1941

Abcès appendiculaires.

Arthrites gonococciques du genou (sy. et d.).

Cancer du cæcum (sy. et d.). Cancer du rectum (sv. et d.).

Epaule traumatisée (examen clinique).

Epididymite tuberculeuse (sy., d. et tr.).

Fractures ouvertes de la diaphyse des deux os de la jambe. Fracture de la rotule (sy., d.

et tr. des fractures fermées). Hémorragies dans la grossesse

extra-utérine dans les premiers mois (sy., d. et tr.).

1942

Abcès appendiculaires (sv., d. et tr.). Adénites tuberculeuses du cou

(sv. et d.). Anévrismes artériels du creux

poplité (sy., d. et tr.). Anthrax de la face. - 1943.

Brûlures étendues (c.). Epididymites tuberculeuses (sy.

et d.). Fractures bi-malléolaires (sv. et

d.). Fractures cervico - trochanté-

rienne du col du fémur (sy. et d.).

Hernie ombilicale chez l'adulte

(sy., d. et c.). Invaginations intestinales aiguës du nourrisson (sy., d.

et tr.). Kystes de l'ovaire (c.). — 1926, 1928, 1937, 1938, 1943.

Luxation traumatique de

hanche (sv., d. et tr.).

Mal de Pott dorso-lombaire de l'adulte (sy. et d. des abcès). Phlegmon périnéphrétique (d.

et tr.). Plaies cardio-péricardiques.

Ulcères gastro-duodénaux (perforations: sv., d. et tr.).

Fractures du col chirurgical de l'humérus (sy, et d.).

Hémarthroses traumatiques du genou.

Hématocèle rétro-utérine (d. en tr.). Hémorragies de la délivrance

(conduite à tenir au cours des).

Hémothorax traumatique. 1932.

Invaginations intestinales et d.).

Mal de Pott sous-occipital (sy. et d.). - 1930.



Hypnotique d'action rapide et de courte durée

A preserire dans les eas "d'endormissement" difficile



98, RUE DE SÈVRES, PARIS-VII*

Métrorragies après ménopause (d.).

Ostéomyélite aiguë de l'extrémité inférieure du fémur (sy. et d.).

1943

Abcès froids de la paroi thoracique. — 1935. Adénites cervicales chroniques

(d.). — 1937. Anthrax de la face. — 1942.

Avortements au 3° mois (c.).

Cancer du rectum (f.c. et d.).

Cancer du testicule (sy., d. et tr.).

Cancer de l'utérus (f.c.).

Fibromes utérins (c.). — 1938. Fractures bi-malléolaires par abduction (s., d. et tr.).

abduction (s., d. et tr.).

Fractures du col du fémur (f.c. et tr.).

Fractures de l'extrémité inférieure de l'humérus (s., d. et tr.).

Fractures du rocher (s. et c.).
Goîtres (c.). — 1935.
Grossessa tubaire ampullaire

Grossesse tuhaire ampullaire (s., d. et év.).

Hernies ombilicales (f.c.). Insertion vicieuse du placenta Pyélonéphrites gravidiques (sy., d. et tr.).

Rétrécissement de l'œsophage (sy. et d.).

sur le segment inférieur (c.

dues à l').
Mal de Pott sous-occipital (s.,

d. et tr.). Ostéoarthrite tuberculeuse du

genou au delà de 20 ans (s., d. et tr.). Ostéomyélite non traumatique des os longs (f.c. sans le tr.).

Pancréatite aigué (f.c. sans le tr.) .
Péritonites diffuses d'origine

appendiculaire (s., d. et tr.). Phlegmons de la loge rénale. Phlegmons du plancher de la bouche. — 1935, 1938.

Rupture traumatique de la rate. Sarcome de l'extrémité supérieure de l'humérus (s., d. et tr.).

Sténoses œsophagiennes (d.).
Traumatisme du poignet (d.
des traumatismes fermés).

Tumeurs du creux poplité (d.). Tumeurs du sein (d.).

1944-1945 : Pas de Concours.

ADRESSES UTILES

Académie de Médecine

16, rue Bonaparte (6º). Tél. : Dan. 96-80. Métro : Saint-Germaindes-Prés

Ambhithéâtre d'Anatomie des Hôbitaux

17. rue du Fer-à-Moulin (5°). Métro : Censier-Daubenton. Association bour le développement des relations médicales (A.D.R.M.)

entre la France et les Pays amis 12. rue de l'Ecole-de-Médecine.

Association Corporative des Etudiants en Médecine

8. rue Dante (5°). Tél.: Odé. 58-90. De 13 h. à 19 h.

Association des Etudiants en Médecine de Paris 6, rue Antoine-Dubois (6°). Tél.: Odé. 60-60. De 14 h. 30 à 18 h. Bibliothèque de l'Académie de Médecine

16, rue Bonaparte. Réservée aux membres de l'Académie et aux personnes autorisées. De 10 h. à 12 h. et de 14 h. à 18 h., sauf jours fériés.

Bibliothèque de l'Assistance Publique

7, rue des Minimes. De 9 h. à 12 h. et de 14 h. à 17 h. 30. Bibliothèque de l'Association Corporative des Etudiants en Médecine 8. rue Dante. De 9 h. à 23 h.

Bibliothèque de la Faculté de Médecine

12. rue de l'Ecole-de-Médecine. De 13 h. 30 à 19 h.

Bibliothèque de l'Internat

17, rue du Fer-à-Moulin. De 14 à 18 h. Bibliothèque de l'Institut Pasteur

25, rue du Docteur-Roux.

Bibliothèque et Service de Documentation du Ministère de la Santé Publique 18, rue de Tilsitt.

Comité Parisien des Œuvres Sociales en faveur des Etudiants 15, rue Soufflot (5°). Tél. : Odé. 06-70.

Conférence Laënnec

12, rue d'Assas (6°). Tél.: Lit. 73-62.

* Ecole de Malariologie

21, rue de l'Ecole-de-Médecine (Labo de Parasitologie). * Ecole de Puériculture de la Faculté de Médecine de Paris

26, boulevard Brune (14°). Tél.; Vau. 12-20.

* Ecole de Sérologie

Institut Alfred-Fournier, 25, boulevard Saint-Jacques (146), Tél. : Gob. 06-65.

* Ecole de Stomatologie

20, pass. Dauphine. Renseignements : Dr Psaum, mercredi à 18 h. Institut de Biologie clinique

Hôpital Cochin, 27, rue du Faubourg-Saint-Jacques.

Institut du Cancer

16 bis. avenue des Ecoles, à Villeiuif (Seine), Tél.: Ita. 17-01. Institut d'Education Physique

1, rue de Lacretelle (15°). Tél.: Vau. 55-62.

* Institut d'Hygiène Industrielle et de Médecine du Travail 12. rue de l'Ecole-de-Médecine.

* Institut de Médecine Coloniale

21, rue de l'Ecole-de-Médecine (Labo de Parasitologie). * Institut de Médecine Légale et de Psychiâtrie

12. rue de l'Ecole-de-Médecine.

Institut Médico-Légal (Laboratoire de Médecine Légale) place Mazas (12°). Métro: Quai de la Râpée.

Institut de Parasitologie

21. rue de l'Ecole-de-Médecine. Institut Pasteur

25, rue du Dr-Roux, 96, rue Falguière (15°). Tél.: Ség. 01-10. Institut Prophylactique 36, rue d'Assas (6°).

* Institut de Puériculture de la Ville de Paris et du Département de la Seine

74, rue Denfert-Rochereau (14th). Hôpital Saint-Vincent-de-Paul.

Institut de Psychiâtrie et de Psychologie appliquée 1, rue Cabanis (14°). Tél.: Gob. 99-50.

Faculté des Sciences Doyen: M. le Professeur Jean Cabannes.

Assesseur : M. le Professeur Charles Mauguin.

Secrétaire : M. Charles Monier.

Bureaux ouverts tous les jours de 10 à 12 h. et de 14 à 16 h.: celui de la Scolarité de 9 à 11 h. et de 14 à 15 h. 30.

1, rue Victor-Cousin (5°). Tél.: Odé. 24-13 ou Odé. 45-46.

Maison de la Médecine

15, avenue de l'Observatoire. Tél.: Odé. 23-77. Ministère de l'Education Nationale

110, rue de Grenelle (7º). Tél. : Inv. 02-70.

Ministère de la Santé Publique

7-11-18, rue de Tilsitt (17º). Tél.: Eto. 54-04. Métro: Etoile. P. C. B. 12. rue Cuvier (5°). Tél.: Por. 00-89 ou Gob. 04-84.

VHostice Alauier-Debrousse

148-150, rue de Bagnolet (20°). Tél.: Rog. 04-06. Métro: Gambetta-Bagnolet.

Hôbital Ambroise-Paré-Boileau

82, rue de Saint-Cloud, à Boulogne-sur-Seine. Transféré: 12, rue Boileau (16), Tél. : Aut. 80-84, Mol. 38-25, Métro : Molitor-Antenil.

Hôpital temp. Antoine-Chantin

33, rue Antoine-Chantin (14°), Tél.: Vau. 18-22, Métro: Alésia. Clinique d'accouchement Baudelocque

125, boulevard de Port-Royal (146). Tél.: Odé. 24-90. Métro: Port-Royal.

Hôbital Beaujon (Clichy)

100, boulevard de Lorraine, à Clichy. Tél.: Pér. 32-12. Métro: Porte de Saint-Ouen. Hospice de Bicêtre

78, rue du Kremlin, à Bicêtre. Tél. : Ita. 35-30.

Hôbital Bichat

170, boulevard Ney (18°). Tél.: Mar. 75-30. Métro: Porte de

Saint-Ouen. Hôpital Boucicaut 78, rue de la Convention (15°), Tél.: Vau. 26-11, 26-12, Métro:

Beaugrenelle. Hôbital Bretonneau

2, rue Carpeaux (18e). Tél.: Mar. 24-30. Métro: Marcadet-Balagny. Hôbital Broca

1, rue Léon-Maurice-Nordmann. Tél.: Gob. 48-20. Métro: Glacière, Gobelins,

Hôpital Broussais-La Charité 96, rue Didot (14'). Tél. Vau. 13-27, 37-62 et 37-63. Métro: Porte d'Orléans.

Hospice de Brévannes

Limeil-Brévannes (Seine-et-Oise). Tél.: 11 à Limeil-Brévannes.

Centre psychiatrique (Sainte-Anne)
1, rue Cabanis (14°). Tél.: Gob. 99-50. Métro: Glacière.

Hôbital Claude-Bernard

Hopital Claude-Bernara

10, avenue Porte-d'Aubervilliers (19*), Tél.: Nor. 11-03. Métro:
Porte de la Chapelle.

Hôpital Cochin 27, faubourg Saint-Jacques (14°). Tél.: Odé. 25-90. Métro: Den-

fert-Rochereau, Saint-Jacques. Hôpital et Maison de Retraite Corentin-Celton (Hospice des Ménages)

67, boulevard Gambetta, Issy. Tél.: Mic. 35-50 et 35-59. Métro: Corentin-Celton. Hôbital Curie

12, rue Lhomond (5°). Tél.: Odé. 45-77.

Enfants-Malades

149, rue de Sèvres (15°). Tél.: Ség. 92-85. Métro: Duroc. Hôpital Poincaré-Foch (Suresnes) et Centre de Chirurgie Réparatrice 1, rue Worth, Suresnes (Seine). Tél.: Lon. 18-00. Hôpital Foch

60, rue Vergnaud (13°). Tél. : Gob. 64-03.

Hôpital Hérold

5, place du Danube (19°). Tél.: Nor. 0196 et 00-28. Métro: Danube.

Hôpital Henri-Rousselle (Centre de Prophylaxie mentale rattaché au Centre psychiâtrique (Sainte-Anne)

1, rue Cabanis (14). Tél.: Gob. 99-50. Métro: Glacière.

Parvis Notre-Dame (4°). Tél.: Odé. 25-71. Métro: Cité. Hospice d'Ivry

Avenue de la République, Ivry (Seine). Tél.: Ita. 21-08. Hôpital Laënnec

42, rue de Sèvres (7°). Tél.: Lit. 87-45. Métro: Vaneau. Hôpital Lariboisière

2, rue Ambroise-Paré (10°). Tél.: Tru. 02-16. Métro: Gare du Nord, Barbès. Maison de retraite de La Rochefoucauld

15. avenue d'Orléans (146). Tél.: Gob. 25-53. Métro: Mouton-Duvernet.

Institution Sainte-Périne, Maison de Retraite Chardon-Lagache et Fondation Rossini

11. rue Chardon-Lagache (16"). Tél. : Aut. 02-47. Métro : Chardon-Lagache.

Hôpital Léopold-Bellan

7, rue du Texel (14°). Tél.: Ség. 86-74. Métro: Gaîté.

Clinique Manin 29, rue Manin, Paris (198). Tél. Bot. 83-57. Métro: Bolivar.

Maison Municipale de Santé 200, faubourg Saint-Denis (10°). Tél.: Nor. 16-07. Métro : La

Chapelle,

Fondation Marmottan 19, rue d'Armaillé (17e), Tél.: Eto. 44-79, Métro : Obligado, Hôpital de la Maternité

123. boulevard de Port-Royal (14°). Tél.: Odé. 04-18. Métro: Denfert-Rochereau ou Port-Royal.

Hôpital militaire Bégin Saint-Mandé, Tél.: Dau. 37-75.

Hôpital militaire Villemin

8, rue des Récollets (10°). Tél. : Nor. 44-28. Hôpital militaire du Val-de-Grâce

277, rue Saint-Jacques (5), Tél.: Odé, 33-46, Métro: Saint-Tacques.

Hôbital Notre-Dame de Bon Secours

66, rue des Plantes (146). Tél.: Vau. 20-74. Métro: Alésia. Hôpital Necker

149, rue de Sèvres (15°), Tél. : Ség. 07-25, Métro : Duroc. Hôpital de Neuilly 36, boulevard du Général-Leclerc. Tél. : Mai. 74-10.

Hôbital Péan

9, rue de la Santé (13°). Tél.: Gob. 02-14. Métro : Saint-Jacques. Hôpital de la Pitié

20, rue Jenner (13°). Tél.: Gob. 23-38. Métro: Campo-Formio. Hôpital Raymond-Poincaré (Garches)

104, boulevard Raymond-Poincaré, à Garches (Seine-et-Oise). Tel.: Mol. 56-14.

Hôbital Saint-Antoine

184, rue du Faubourg-Saint-Antoine (12°). Tél.: Did. 09-03. Métro: Faidherbe-Chaligny.

Hôbital Saint-Iosebh

7, rue Pierre-Larousse (14"). Tél.: Vau. 17-94. Métro: Alésia. Hôbital Saint-Louis

38, 40 et 42, rue Bichat (10°). Tél.: Bot. 48-60. Métro: Lancry ou Combat.

Hôpital-Hospice Saint-Vincent de Paul 74, rue Denfert-Rochereau (14e). Tél.: Dan. 37-40. Métro: Denfert-Rochereau ou Port-Royal.

Hospice de la Salbêtrière

47, boulevard de l'Hôpital (13°). Tél.: Gob. 51-03. Métro: Saint-Marcel.

Clinique d'accouchement et de gynécologie Tarnier

89, rue d'Assas (6°). Tél.: Dan. 49-78. Métro: Port-Royal. Hôpital Tenon

4, rue de la Chine (20°). Tél. : Mén. 88-40. Métro : Gambetta.

Hôpital Trousseau

158, avenue du Général-Michel-Bizot (12°). Tél.: Did. 96-71. Métro : Bel-Air.

Hôbital de Vaugirard (Fondation franco-brésilienne)

389, rue de Vaugirard (15°). Tél.: Vau. 46-09, Métro : Porte de Versailles.

Pharmacie Centrale des Hôbitaux

47, quai de la Tournelle (5°). Tél.: Odé. 22-09.

ELEMENTS DE BIBLIOGRAPHIE

DICTIONNAIRE

Garnier (M.), V. et J. Delamarre. - Dictionnaire des termes techniques de médecine.

Dabout (E.). - Petit dictionnaire de médecine.

1re et 2e Années

ANATOMIE

Cossa (P.) et Paillas (I.). - Anatomie des centres nerveux.

Delmas (I.) et Laux (G.). - Anatomie médico-chirurgicale du système nerveux végétatif.

Dupuy de Frenelle. - Précis d'anatomie descriptive et régionale.

Grégoire (R.). - Anatomie médico-chirurgicale de l'abdomen.

Grégoire et Oberlin. - Précis d'anatomie.

Hovelacque (A.). - Ostéologie.

Anatomie des nerfs craniens et rachidiens et du système grand sympathique.

Hovelacque (A.), Monod (O.) et Evrard (H.). - Le thorax. Anatomie médico-chirurgicale.

Olivier (E.). - Anatomie de la Tête et du Cou.

- Le Thorax. L'Abdomen.

Paitre (F.), Giraud (D.) et Dupret (S.): - Pratique anatomo-chirurgicale illustrée.

Poirier, Charpy et Nicolas. - Traité d'anatomie humaine. Proust. - Schémas d'anatomie :

Membre supérieur, par Aboulker et Barraya.

Membre inférieur, par Aboulker et Barraya. Tête et cou, par Aboulker.

Thorax, par Barrava.

Rouvière. - Anatomie humaine descriptive et topographique. Testut. - Traité d'anatomie humaine.

DISSECTION

Rouvière. - Précis d'anatomie et de dissection.

Winckler (G.). - Manuel de dissection.

HISTOLOGIE

Branca (A.) et Verne (J.). - Précis d'histologie. Bulliard et Champy. - Abrégé d'histologie. Chamby. - Précis d'histologie.

Coujard et Champy. - Atlas des travaux pratiques d'histologie.

EMBRYOLOGIE

Champy (Ch.). - Manuel d'embryologie.

Delmas. - Embryologie.

Dubreuil. — Embryologie. Giroud (A.) et Lelièvre (A.). — Eléments d'embryologie.

PHYSIOLOGIE
Glev (E.). — Traité élémentaire de physiologie.

Hédon (E.). — Précis de physiologie.

Heilmever. — Physio-Pathologie.

Binet (L.). — Comment se défend l'organisme. — Les animaux au service de la science. — Scènes de la vie animale.

Frédéricq. — Physiologie humaine. — Physiologie générale.

PHYSIQUE MEDICALE

Cluzet (J.) et Ponthus (P.). — Précis de physique médicale. Strobl (A.). — Précis de physique médicale.

CHIMIE MEDICALE

Cristol (P.). - Précis de chimie biologique médicale.

Dognon. — Précis de Physico-Chimie. Polonovski (M.). — Eléments de biochimie médicale.

3∘ Année

ANATOMIE PATHOLOGIQUE

Roussy (G.), Leroux (R.) et Oberling (C.). — Précis d'Anatomie pathologique.

Roussy (G.), Bertrand (I.), Grandclaude (Ch.) et Huguenin (R.). — Travaux pratiques d'anatomie pathologique.

Table (I.) et Morel (L.). — Précis d'anatomie pathologique.

BACTERIOLOGIE

Bonnet et Névot. - Travaux pratiques de bactériologie.

Delater et Grandclaude. - Précis de bactériologie.

Dobter et Sacquépée. - Bactériologie.

Hauduroy (P.). — Technique bactériologique élémentaire.

Philibert (A.) et Gastinel (P.). — Précis de bactériologie médicale.

PARASITOLOGIE

Brumpt (E). - Précis de parasitologie.

Brumpt (E.) et Neveu-Lemdire. — Travaux pratiques de parasitologie.

Harant. - Parasitologie.

OBSTETRIQUE

Devraigne (L.). - Précis d'obstétrique.

Dubrisay (L.) et Jeannin (C.). - Précis d'accouchement

Paucot (H.) et Bédrine (H.). - Obstétricie pratique.

Pigeaud (H.). - Cahiers d'obstétrique.

MEDECINE EXPERIMENTALE

Franquet. - Abrégé de Pathologie expérimentale. Richet. - Précis de Pathologie expérimentale.

PATHOLOGIE MEDICALE

Collet (F.-S.). - Précis de pathologie interne.

Précis de pathologie médicale (Précis médicaux).

Manuel de pathologie médicale : I. Cathala, P. Mollaret, M. Mouquin, A. Ravina.

Rimbaud, - Séméiologie médicale.

Sergent (E.). - L'exploration clinique médicale.

PATHOLOGIE CHIRURGICALE

Bourde. - Séméiologie chirurgicale.

Forgue (E.). - Précis de pathologie externe.

Précis de diagnostic chirurgical: Ch. Lenormant, G. Ménégaux,

J. Patel, J. Sénèque et P. Wilmoth.

4º Année

MEDECINE OPER ATOUR F Lecène. - Médecine opératoire.

5º Année

HYGIENE

Courmont, Lesieur et Rochaix. - Précis d'hygiène. Macaigne. - Précis d'Hygiène.

Rochaix (A.), Sédallian (P.) et Sobier (R.). - Traité d'hygiène. Tanon. - Hygiène (Petits précis).

Violle (H.). - Mille questions d'hygiène.

MEDECINE LEGALE ET DEONTOLOGIE

Balthazard (V.). - Précis de médecine légale. Etienne-Martin. - Précis de médecine légale.

THERAPEUTIQUE ET HYDROLOGIE

Richaud (A.) et Hazard (R.). — Précis de thérapeutique et de pharmacologie.

Savy (P.). - Traité de thérapeutique clinique.

Trabaud (J. et J.-R.). — Le guide thérapeutique du médecin praticien.

Mouzeot (A.). — La climatologie. L'hydrologie.

PHARMACOLOGIE

Richaud (A.) et Hazard (R.). — Précis de thérapeutique et de pharmacologie.

Tiffeneau. — Abrégé de pharmacologie.

3°. 4° et 5° Années

DERMATOLOGIE - SYPHILIGRAPHIE

Darier, Civatte et Tzanck. — Précis de dermatologie. Degos (R.). — La syphilis acquise et héréditaire. Degos (R.) et Lortat-Jacob (E.). — La dermatologie. Gougerot (H.). — Dermatologie en clientèle. Sézary (A.). — Le traitement de la syphilis. — La dermatologie.

MEDECINE INFANTILE

Blechmann (G.). — Maladies des Nourrissons et des Enfants. Grenet. — Conférences cliniques de médecine infantile. Nobécourt (P.). — Précis de médecine des enfants. Weill (Ed.) et Mouriquand (G.). — Précis de médecine infantile.

NEUROLOGIE

Lévy-Valensi. — Diagnostics neurologiques. Monier Vinard. — Neurologie. Rimbaud. — Précis de neurologie.

PSYCHIATRIE

Barbé. — Psychiatrie. Benon. — Vingt leçons de psychiatrie. Lévy-Valensi. — Précis de psychiatrie.

CONFERENCES PREPARATOIRES A L'EXTERNAT

Anatomie, en 25 fascicules.
Pathologie médicale, en 14 fascicules.
Pathologie chirurgicale, en 10 fascicules.
Anatomie en 1 volume, par un groupe d'Internes.
Pathologie médicale, en 1 volume, par un groupe d'Internes.

Pathologie médicale, en i volume, par un groupe d'Internes. Pathologie chirurgicale, en 1 volume, par un groupe d'Internes. Dr J.-Ch. Reymond. — Les grandes questions de Pathologie chirurgicale à l'Externat.

CONFERENCES PREPARATOIRES A L'INTERNAT

Pathologie médicale, par Faulong, Hanaut, Laplane et Rogé, en 25 fascicules. Pathologie chirurgicale, par Xambeu et Poulain, en 23 fascicules.

LIBRAIRES MEDICAUX

Arnette, 2, rue Casimir-Delavigne (6'). Tél. Dan. 09-66.
Le François, 71, boulevard Saint-Germain (6'). Tél. Dan. 57-45.
Legrand et Cfe, 93, boulev Saint-Germain (6'). Tél. 1 Dan. 53-92.
Lyotard, 14, rue de l'Ancienne-Comédie (6'). Tél.: Dan. 53-92.
Maloine, 27, rue de l'Ecole-de-Médecine (6'). Tél.: Dan. 92-16.
Vigné, 13, rue de l'Ecole-de-Médecine (6'). Tél.: Dan. 90-02.
Vigné, 13, rue de l'Ecole-de-Médecine (6'). Tél.: Dan. 90-02.

QUELQUES JOURNAUX MEDICAUX

Archives Hospitalières. Bulletin Médical. Bulletin de l'Ordre des Médecins. La Clinique. Concours Médical.

Concours Médical. La France Médicale. Gazette des Hôpitaux. Gazette Médicale de France. L'Hôpital.

Journal des Praticiens.

Journal de Médecine de Paris. Journal de Chirurgie.

La Médecine. Le Médecin Français. Paris Médical. La Presse Médicale.

Le Progrès Médical, Revue de Chirurgie, La Semaine des Hôpitaux. La Vie Médicale

La Science Médicale Pratique.

TABLE DES MATIERES

Université, Académie de Paris					1
Faculté de Médecine					:
Historique					5
Administration					7
Décret du 6 mars 1934					9
Durée des études			ï		
Enseignement				٠	10
Examens					1,
Décret du 20 janvier 1946					2
Décret de 1947					2
Immatriculation					2
Inscriptions					2
Droits à acquitter		i			2
Travaux pratiques et Stages					2
Cours, Conférences et T.P.					2
Cliniques					2
Chaires					3
Formalités Thèse					3
Cours de Perfectionnement					4
Bibliothèques et Musées					4
Renseignements destinés aux Etrangers					4

Programme de l'Externat:	
Anatomie Pathologie Médicale Pathologie Chirurgicale	47 48 50
Questions posées à l'Externat :	
Ecrit : Anatomie Pathologie Médicale Pathologie Chirurgicale	53 58 64
Concours de l'Internat :	
Liste des principales questions Questions sorties à l'Ecrit 1926-1946 Questions sorties à l'Oral 1926-1946	71 75 78
Adresses utiles: Académies, Amphithéâtre, Associations, Biblio- thèques, Comité, Conférence, Ecoles, Instituts, Faculté, Ministères	100
	102
	105
Libraires Médicaux	110
Journaux Médicaux	110

ů,

Note de l'éditeur

Malgré tous les soins apportés à la rédaction de ce Guide, l'Editeur décline toute responsabilité pour les omissions ou les erreurs qui auraient pu s'y glisser.

IMPRIMERIE DALEX, 5-7, rue Victor-Basch, MONTROUGE. Dépôt légal : 1° trimestre 1947, n° d'édition : 1.

- Librairie VIGOT Frères –
- 23, rue de l'École de Médecine (6°)

Tous Les Livres:

MÉDECINE CHIRURGIE VÉTÉRINAIRE SCIENCES